B 131—
290

B131 290

ротъ, ухудшаютъ вкусъ
ьно даже съ простѣй-
ритомъ дешевле смѣси.
шенія чая заключается
качествъ: остроты, крѣ-
етворенія большинства
для которыхъ данная
немъ весьма естественно
ь тому, чтобы эта смѣсь
евле.
словій необходимо, во-
уловить вкусъ потреби-
четаніе наиболѣе под-
еніи ко вкусамъ и въ

густоты и приданія остроты смѣс
ленія же прибавляется небольшое
шаго, дешеваго Кайсоу (Kaisow). Не
большое разнообразіе смѣсей, онѣ
хомъ, если сдѣланы съ умѣніемъ и
хотя многія изъ продаваемыхъ нынѣ
хороши, тѣмъ не менѣе предоста
поле, какъ для нововведеній, та
шенствованія нынѣ употребляемых

Очевидно, что на правильную
сортировку чая необходимо обра
больше вниманія, такъ какъ от
главнымъ образомъ, коммерческій
говцевъ. Можно ли ожидать у

8
4-87 B131 290
418
III. D. i
Статистическое отдѣленіе Московской Городской Управы

МАТЕРІАЛЫ

ДЛЯ

ИСТОРІИ ЗЕМСКОЙ МЕДИЦИНЫ

ВЪ

АЛЕКСАНДРІЙСКОМЪ УѢЗДѢ

ХЕРСОНСКОЙ ГУБЕРНІИ

съ 1865—1890 гг.

Составлены врачемъ Н. И. ТЕЗЯКОВЫМЪ.

Изданіе Александрійской Уѣздной Земской Управы.

Проверено 1935 г.

Александрія.
Типографія Ѳ. І. Райхельсона.
1890.

ПРОВЕРЕНО 1939 г.
Московского Библиотека Облунху

Печатано съ разрѣшенія г. Херсонскаго Губернатора.

ГОСУДАРСТВ. ПУБЛИЧНАЯ ИСТОРИЧЕСКАЯ БИБЛІОТЕКА

74960 V

ПРЕДИСЛОВІЕ.

Настоящіе **„матеріалы“** по порученію съѣзда земскихъ врачей Александрійскаго уѣзда мною были составлены для **„земско-медицинскаго сборника“**. Въ виду понятнаго интереса, представляемаго матеріалами для мѣстнаго земства, предсѣдатель Александрійской земской управы Н. И. Зерваницкій, а за тѣмъ и съѣздъ врачей, состоявшійся при уѣздной управѣ въ сентябрѣ, выразили желаніе „матеріалы“ напечатать на средства уѣзднаго земства. Имѣя въ распоряженіи на составленіе работы времени не болѣе двухъ мѣсяцевъ, при разбросанности и неполнотѣ свѣдѣній, я не имѣлъ физической возможности заняться болѣе обстоятельной разработкой матеріаловъ. Не смотря на многіе крупные недостатки матеріаловъ, я надѣюсь, что настоящая работа, давая возможность оглянуться на двадцатипятилѣтнюю земскую дѣятельность, констатируя хорошія и слабыя стороны этой дѣятельности, пробѣлы и пр., будетъ служить полезнымъ руководствомъ для земства въ дальнѣйшей его дѣятельности по народному здравію. Желая принести посильную въ этомъ земству помощь,—я и рѣшаюсь на печатаніе матеріаловъ въ настоящемъ сыромъ ихъ видѣ.

При составленіи **матеріаловъ** источниками намъ служили:

1. Печатные доклады и отчеты александрійской земской управы и журналы уѣзднаго земскаго собранія.

2. Отчеты врачей, сохранившіеся въ архивѣ земской управы. Большинство писанныхъ отчетовъ врачей затерялось, а печатные отчеты управы составлены слишкомъ кратко, такъ что не даютъ болѣе или менѣе цѣльнаго представленія о болѣзненности уѣзда. Приходится съ сожалѣніемъ сказать, что цѣнный матеріалъ, результатъ 25 лѣтней дѣятельности земскихъ врачей, затерялся.

3. Писанные журналы земской управы.

4. Систематическій сводъ постановленій Александрійскаго земскаго собранія съ 1865—1889 гг.

5. Систематическій сводъ постановленій херсонскаго губернскаго земскаго собранія.

6. Сборникъ херсонскаго земства.

7. Протоколы съѣздовъ врачей и членовъ управъ Херсонской губерніи.

8. „Обзоръ о состояніи медицинской части въ Херсонской губерніи“ врача Брюховскаго.

9. „Обзоръ состоянія медицинской части въ Александрійскомъ уѣздѣ“ санитарнаго врача Вострикова.

10. Его же „медицинскій“ и санитарный отчетъ по Александрійскому уѣзду за 1887 годъ.

Расположивъ весь матеріалъ въ хронологическомъ порядкѣ, я счелъ излишнимъ пестрить текстъ постоянными ссылками на источники.

Н. Тезяковъ.

Ноябрь 1889 года.
г. Александрія.

СТАТИСТИЧЕСКОЕ ОТДѢЛЕНІЕ МОСКОВСКОЙ ГОРОДСКОЙ УПРАВЫ

I.

Положеніе дѣла попеченія о народномъ здоровьи до введенія положенія о земскихъ учрежденіяхъ.

1) До введенія земскихъ учрежденій забота о народномъ здравіи въ 30 волостяхъ уѣзда, населенныхъ временно-обязанными крестьянами, лежала на уѣздномъ Комитетѣ Общественнаго Здравія. Забота эта ограничивалась на сколько объ этомъ можно судить по сохранившимся документамъ въ дѣлахъ управы, исключительно *нѣкоторою* дѣятельностію уѣзднаго врача по оспопрививанію. Въ вѣдѣніи уѣзднаго врача были два лекарскихъ ученика, они то и были единственными оспопрививателями, а когда нужно то и лекарями на всѣ 30 волостей. Указывая на неудовлетворительную постановку въ уѣздѣ оспопрививанія, земская управа въ своемъ докладѣ 2-му очередному земскому собранію въ сентябрѣ 1865 г., говоритъ: „матеріальныя средства, которыми располагаетъ уѣздный врачъ и два при немъ лекарскихъ ученика, слишкомъ не достаточны не только въ видахъ обезпеченія успѣшнаго хода этаго дѣла, но и для удовлетворенія самыхъ скромныхъ ихъ нуждъ. Такъ оба лекарскіе ученика получали содержаніе 97 р. 6 к. въ годъ; одинъ изъ нихъ рѣдко командировался въ уѣздъ по дряхлости, а, по не значительности содержанія, охотниковъ для его замѣщенія не находилось. Уѣздный врачъ лишенъ былъ возможности повѣрять дѣйствія своихъ подчиненныхъ, потому что онъ по закону не имѣлъ права пользоваться земскими лошадьми безъ прогоновъ; если принять во вниманіе пространство уѣзда, по всѣмъ направленіямъ котораго разбросано слишкомъ 30000(?) жителей, пользовавшихся вниманіемъ *оспеннаго комитета*, то становится понятнымъ, почему дѣятельность этаго учрежденія, *выражавшаяся только въ представленіи высшему начальству полугодовыхъ отчетностей*, далеко не удовлетворяла настоятельнымъ потребностямъ общественнаго здравія. Лекарскіе ученики посѣщали самую незначительную часть уѣзда; въ нѣкоторыхъ мѣстностяхъ они являлись въ два и три года одинъ разъ; оспа не рѣдко прививалась недоброкачественная, такъ что дѣти, перенесшія эту операцію, иногда дѣлались жертвою эпидеміи. Контроля на дѣлѣ совсѣмъ не существовало, ясно что при такихъ условіяхъ, натуральная оспа, какъ эпидемія, имѣла большой просторъ.“ Отсюда недовѣріе, которымъ пользовалось оспопрививаніе въ народѣ. Иначе дѣло было

поставлено въ 15 волостяхъ уѣзда, населенныхъ *военными* поселянами, гдѣ существовала иная вполнѣ опредѣленная организація медицинской помощи. Въ вѣдомствѣ управленія южныхъ поселеній Херсонской губерніи состояло 3 врача, изъ нихъ одинъ жилъ *въ п. Новой Прагѣ* Александрійскаго уѣзда, въ 18 верстахъ отъ г. Александріи и завѣдывалъ 11-ю волостями Александрійскаго уѣзда, а именно: Павлышскою, Стецовскою, Глинскою, Новостародубскою, Краснокамянскою, Новопрагскою, Косовскою, Аджамскою, Новгродковскою, Верблюжскою и Боковскою; другой врачъ, жившій въ Новомиргородѣ, Елисаветградскаго уѣзда, завѣдывалъ остальными 3-мя волостями Александрійскаго уѣзда, а именно: Елисаветградкозскою, Красносельскою и Дмитровскою. Врачи получали по 735 руб. въ годъ изъ суммъ общественнаго сбора съ поселянъ. Въ каждой волости находился *пріемный* покой въ завѣдываніи фельдшера. Пріемные покои съ комплектомъ на 4 кровати помѣщались при волостныхъ правленіяхъ, или же въ особыхъ домахъ, оставшихся отъ Управленія бывшихъ военныхъ поселеній. Фельдшера получали по 100 руб. ежегодно изъ суммъ сельскихъ мірскихъ капиталовъ. На покупку медикаментовъ и прочихъ принадлежностей по врачебной части, а равно на ремонтъ вещей выдавалось на каждый покой по 40 руб. Расходы эти относились также на мірскіе капиталы обществъ. Оспопрививаніемъ занимались подъ наблюденіемъ 15-ти фельдшеровъ 43 оспопрививателя и оспопрививательницы изъ мѣстныхъ поселянъ. Оспопрививательницы получали въ годъ по 10 руб. изъ мірскихъ суммъ. Не смотря на такую массу оспопрививателей, число привитыхъ однако не было и здѣсь велико, оно, правда, было далеко болѣе, чѣмъ въ помѣщичьихъ селеніяхъ, въ первой половинѣ 64-го и второй 65-го гг. оспа привита въ бывшихъ помѣщичьихъ имѣніяхъ всего 667 дѣтямъ, а въ казенныхъ поселеніяхъ 1841. Акушерская помощь въ военныхъ поселеніяхъ находилась въ рукахъ двухъ акушерокъ, подъ руководствомъ которыхъ обучались „этому ремеслу“ нѣкоторыя посслянки.

Таково оффиціальное положеніе медицинской помощи въ военныхъ поселеніяхъ, но какова эта помощь была съ качественной стороны—объ этомъ не имѣется опредѣленныхъ указаній въ дѣлахъ земской управы. Что пріемные покои были обставлены неудовлетворительно, объ этомъ можно судить потому, что земству, принявшему въ свое вѣдѣніе существующую до него медицинскую военно-поселенческую организацію въ уѣздѣ, пришлось все создавать вновь, какъ бы до него ничего и не существовало. Врачи, завѣдующіе пріемными покоями, объѣзжали послѣдніе крайне рѣдко, почти исключительно только во время рекрутскаго набора, такъ что пріемные покои находились въ безконтрольномъ завѣдываніи фельдшеровъ. Послѣдніе были

настолько плохи, что земство при всемъ недостаткѣ въ фельдшерахъ старалось избѣгать принимать ихъ къ себѣ на службу. Предсѣдателемъ 3-го очереднаго собранія, между прочимъ, объ организаціи фельдшерской медицинской помощи въ южныхъ поселеніяхъ было сказано: „южныя поселенія, гдѣ фельдшера находились подъ надзоромъ не только своего начальства, но и врача, не пользовались достаточнымъ медицинскимъ пособіемъ".

Въ 58 году, когда военно-поселенческая организація была уничтожена и поселенія были подчинены общимъ учрежденіямъ, хотя наблюденія въ хозяйственномъ отношеніи еще оставались за военно-поселенческимъ начальствомъ, были закрыты существовавшіе до сего времени въ уѣздѣ *три большихъ* госпиталя (въ Новогеоргіевскѣ, Новостародубѣ и Куцовкѣ). Пріемные фельдшерскіе покои, существовавшіе до 58 года, оставлены были и послѣ этаго, но больше для счета. Больныхъ въ этихъ суррогатахъ лечебницъ, обставленныхъ подъ часъ по внѣшности удовлетворительно, совсѣмъ не бывало, да крестьяне и амбулаторно рѣдко обращались къ фельдшерамъ, предпочитая послѣднимъ своихъ знахарей. Врачебная часть казенныхъ поселеній, согласно Высочайшаго повелѣнія 10 августа 1866 г., перешла въ вѣдомство земскихъ учрежденій съ января 1867 г. Херсонская губернская управа, отношеніемъ отъ 16-го декабря 1866 г. увѣдомила александрійскую управу, что управляющій херсонскимъ поселеніемъ сообщилъ губернской управѣ, что Государь Императоръ, по всеподданнѣйшему докладу министерства государственныхъ имуществъ въ 10 день августа сего года, Высочайше повелѣть соизволилъ: *существующую въ казенныхъ селеніяхъ врачебную часть передать въ вѣдѣніе общихъ губернскихъ и земскихъ учрежденій*, не ожидая утвержденія законодательнымъ порядкомъ составленныхъ по этому предмету предположеній.

2) До земства, т. е. по 1865 г. включительно, въ г. Александріи существовала на средства Херсонскаго Приказа общественнаго призрѣнія больница штатомъ на 30 кроватей. Земствомъ больница эта была принята въ январѣ 1866 года. Изъ акта, сотавленнаго 13 января 1866 года членами земской управы, принимавшими больницу, видно, въ какомъ непригляднмъ состояніи находились зданія больницы и вся ея обстановка. Больничный двухъ-этажный домъ, купленный Приказомъ въ 1857 году, находящійся въ центрѣ города, на базарной площади, не соотвѣтствовалъ своему назначенію; помѣщенія для больныхъ были тѣсны и не приспособлены согласно съ условіями больницы. Нѣтъ отдѣльной пріемной комнаты, женская палата устроена въ проходной комнатѣ, черезъ которую ходъ въ аптеку; нѣтъ помѣщенія для офицеровъ и чиновниковъ. Венерическіе и чесоточные помѣщаются въ палатѣ, не отдѣленной отъ па-

латъ, въ которыхъ находятся другіе больные. Ретирадное мѣсто устроено въ корридорѣ и крайне тѣсно. Воздухъ въ палатахъ отъ сосѣдства съ ретирадомъ невыносимый. Кухня совершенно въ развалинахъ, сарай рушится; больничный дворъ такъ тѣсенъ, что больнымъ рѣшительно негдѣ прогуляться лѣтомъ. Бѣлье, суконныя и кожанныя вещи совершенно негодны, больные не имѣютъ даже перемѣны бѣлья. Больные продовольствуются подрядчикомъ по контракту, срокъ котораго оканчивается въ 1868 году. Припасы найдены не вполнѣ хорошими и очень дорогими, такъ ведро квасу по контракту цѣнилось 1 руб. 60 коп., тогда какъ дѣйствительная его цѣна 20 коп., дрова 3-хъ полѣнная сажень 16 руб. 25 коп., базарная-же цѣна 12 — 13 руб. и т. д. *Въ леченіи* больныхъ членами управы замѣчено не нормальное явленіе, а именно: „для больныхъ гражданскаго вѣдомства медикаменты покупались въ вольной аптекѣ, для нижнихъ воинскихъ чиновъ отпускались изъ казенной аптеки, но только по числу больныхъ уѣздной команды,—и то не всѣ, какія требуются родомъ болѣзни, такъ что *больные другихъ вѣдомствъ не могли получать никакого пособія*“. Всѣ больничныя нечистоты ссыпались въ ямы, выкапываемыя во дворѣ, который по этому и въ виду указанной тѣсноты былъ весь изрытъ ямами, распространяющими сильное зловоніе. Лица, служащіе въ больницѣ, получаютъ крайне недостаточное содержаніе, особенно фельдшера, получающіе менѣе палатныхъ служителей. Больничный служебный персоналъ состоялъ: изъ одного врача, который вмѣстѣ съ тѣмъ былъ и городовымъ врачемъ, двухъ фельдшеровъ, смотрителя; больничная прислуга—изъ двухъ служителей, дворника и кухарки. Завѣдывавшій больницею городовой врачъ *Грофе* получалъ изъ больничныхъ суммъ всего лишь 314 р. 40 к. въ годъ, а фельдшера по 120 руб. Въ кассѣ больницы при пріемѣ ея земствомъ наличной суммы оказалось всего 36 руб. 37 к., а въ недоимкѣ за разными вѣдомствами 2029 р. 68 к. Больница содержалась на средства, поступающія за леченіе больныхъ, а въ случаѣ недостатка этихъ средствъ расходы покрывались изъ суммъ Приказа. Лица военнаго вѣдомства принимались въ больницу съ платою по 78 к. въ сутки; гражданскаго же вѣдомства по 7 р. 50 к. въ мѣсяцъ; бывшіе военные поселяне платили наравнѣ съ военными чинами. Больныхъ было 30 человѣкъ. Александрійская больница главнымъ образомъ служила интересамъ города и военнаго вѣдомства, крестьяне-же въ ней почти не лечились. Постановленіемъ губернскаго собранія въ октябрѣ 1865 г. уѣздныя больницы отнесены къ уѣзднымъ потребностямъ и должны по этому содержаться на средства уѣздныхъ земствъ.

Не удивительно, если, при указанномъ устройствѣ до-земской меди-

цинской помощи въ Александрійскомъ уѣздѣ, въ„ народѣ—по словамъ цитированномъ уже выше доклада земской управы 2-му очередному земскому собранію—рѣдки случаи сознательнаго пониманія превосходства вообще медицины надъ знахарствомъ: большая часть населенія, въ случаяхъ, требующихъ медицинской помощи, охотнѣе обращается къ лекарству знахаря, нежели врача. Само собою разумѣется, что желанное и предполагаемое распространеніе народныхъ школъ со временемъ разсѣетъ эти предразсудки". Забота о народномъ здравіи въ уѣздѣ перешла всецѣло въ руки земства съ начала 67 г. и земство тотчасъ-же принялось за организацію дѣйствительной, а не фиктивной только помощи населенію уѣзда. Какъ земство съумѣло справиться съ этой трудной и для того времени новой задачей, увидимъ на слѣдующихъ страницахъ.

II.

Очеркъ развитія земской медицины въ уѣздѣ въ періодъ 1865—1875 годъ. (первое десятилѣтіе).

1) Переходное время. Фельдшеризмъ, какъ система.

1865 г.

Во второмъ земскомъ собраніи въ сентябрѣ 65 года былъ впервые поднятъ вопросъ объ неудовлетворительной постановкѣ медицинской помощи въ селеніяхъ, населенныхъ бывшими помѣщичьими крестьянами. „74 ст. времен. прав. къ разряду обязанностей земскихъ учрежденій по общественному призрѣнію присоединяется и попеченіе о распространеніи оспопрививанія въ губерніяхъ и уѣздахъ. Разсмотрѣвъ имѣющуюся въ управѣ переписку по этому предмету и письменное заявленіе александрійскаго землевладѣльца г. Гулука о значительной смертности дѣтей отъ натуральной оспы, земская управа въ докладѣ объ этомъ собранію указываетъ на то жалкое состояніе, въ какомъ находится оспопрививаніе—эта серьезная медицинская мѣра".

„Оспопрививаніе не можетъ и не должно долѣе оставаться въ такомъ жалкомъ положеніи." Чтобы гарантировать населеніе отъ заболѣванія оспой, управа предложила собранію:

1) При 30 волостяхъ временно-обязанныхъ крестьянъ имѣть 4-хъ опытныхъ фельдшеровъ, которые должны: а) посѣщать не менѣе 4-хъ разъ въ годъ всѣ крестьянскія общества своего участка; для чего предоставить фельдшерамъ право пользоваться земскими лошадьми безвозмездно; б) избѣгать прививки оспы со стекла, а потому полезно было бы положить извѣстную награду лицамъ, доставившимъ оспу, снятую съ коровъ; в) ежемѣсячно представлять въ управу отчеты объ успѣхѣ оспопрививанія; в) обучать исключительно оспопрививанію не менѣе 2-хъ лицъ въ годъ изъ каждой волости. Дѣйствія фельдшеровъ и отчеты ихъ должны свидѣтельствоваться сельскими и волостными расправами, а повѣряться на мѣстѣ членами управы.

Дѣятельность этихъ фельдшеровъ не должна ограничиться однимъ оспопрививаніемъ, но *они обязаны вообще слѣдить за состояніемъ народнаго здравія;* въ болѣзняхъ, не требующихъ спеціальнаго медицинскаго об-

разованія (!), должны подавать безотлагательную помощь; на этотъ случай полезно было бы пригласить медика составить инструкцію, обусловливающую медицинскіе пріемы фельдшеровъ; обязать послѣднихъ въ затруднительныхъ случаяхъ не прибѣгать къ средствамъ, не вполнѣ имъ извѣстнымъ, безъ наставленія медика. Крайняя осторожность въ примѣненіи медицинскихъ средствъ должна быть непремѣннымъ условіемъ дѣятельности фельдшеровъ; нарушеніе этого правила должно строго преслѣдоваться, такъ какъ оно, принося народъ только вреду, можетъ возбудить его недовѣріе къ этому дѣлу.

2) Обязать всѣ волостныя правленія составлять полугодичныя вѣдомости всѣмъ родившимся и перенесшимъ операцію оспопрививанія дѣтямъ; вѣдомости эти должны быть своевременно доставляемы въ управу для соображеній. Извѣстно, что въ настоящее время есть много дѣтей въ уѣздѣ, которымъ оспа не привита, а потому необходимо, чтобы волостныя правленія составили списки дѣтямъ до 10-ти лѣтняго возраста, а фельдшера, повѣривъ списки, обязаны исправить это упущеніе.

3) Пригласить сельское духовенство содѣйствовать распространенію оспопрививанія зависящими отъ него средствами.

Собраніе, обсудивъ эти предложенія, признало достаточнымъ ассигновать 360 рублей изъ суммъ уѣзднаго сбора на приглашеніе трехъ оспопрививателей, предоставивъ послѣднимъ безплатные разъѣзды на обывательскихъ лошадяхъ. „До передачи-же въ управу всѣхъ дѣлъ общественнаго призрѣнія, не имѣя возможности приступить ко всестороннему обсужденію вопроса о народномъ здравіи, собраніе полагаетъ полезнымъ опредѣлить въ распоряженіе уѣздной управы сумму въ 1500 рублей для приглашенія одного врача и найма двухъ фельдшеровъ (помимо фельдшеровъ-оспопрививателей), опредѣливъ пребываніе врача въ центрѣ уѣзда, устроить аптеку, составить инструкцію для врача съ тѣмъ, чтобы онъ ежемѣсячно доставлялъ отчеты управѣ, предоставить ему право пользоваться въ разъѣздахъ по должности обывательскими лошадьми безъ прогоновъ. При томъ имѣя въ виду, что южные поселяне имѣютъ уже врачей и общество несетъ расходы на ихъ содержаніе, собраніе полагаетъ: увѣдомить поселенное начальство о принятіи земствомъ мѣръ для упраздненія нынѣ находящихся при поселеніи врачей. *Расходъ по этой статьѣ внести въ предположенную губернскую смѣту потребностей, удовлетворяемыхъ въ предѣлахъ уѣзда.* Не смотря на это постановленіе, вопросъ о приглашеніи врача остался открытымъ до слѣдующаго собранія, такъ какъ, „въ виду отнесенія расходовъ по народному здравію другими уѣздными земствами къ уѣзднымъ потребностямъ“, ассигнованія изъ суммъ губернскаго земства посѣднимъ не были удовлетворены.

1866 г.

Въ 1866 г. управою были приглашены по указанію уѣзднаго врача два оспопрививателя съ жалованьемъ 6 р. 66 к. въ мѣсяцъ, которыми вмѣстѣ съ двумя лекарскими учениками при уѣздномъ врачѣ и была привита предохранительная оспа 1988 дѣт. Въ 1866 г. въ Херсонской губ. свирѣпствовала холера. Земская медицина еще только зарождалась, прежняя-же организація, представляемая комитетами общественнаго здравія, не имѣющими денежныхъ средствъ, была безсильна въ борьбѣ съ такимъ страшнымъ бѣдствіемъ, какъ холера. Не смотря на то, что обязанности земскихъ учрежденій по отношенію къ заботамъ о народномъ здравіи еще не были опредѣлены, земскіе органы не отнеслись къ бѣдствію безучастно и сдѣлали все, что было въ ихъ средствахъ. Въ виду появленія холеры, циркуляромъ г. министра внутреннихъ дѣлъ, отъ 9-го марта 1866 г., были разрѣшены нѣкоторые вопросы относительно участія земскихъ учрежденій въ распоряженіяхъ по прекращенію холеры. Этимъ циркуляромъ степень участія земства въ принятіи мѣръ противъ появленія и распространенія холеры опредѣляется возможнымъ выполненіемъ наставленій Медицинскаго Совѣта и тѣми средствами, какія для сего будутъ предоставлены въ распоряженіе земскимъ управамъ; отношенія земскихъ учрежденій къ администраціи опредѣлены на основаніи 836, 742 ст. XIII т., почему комитетъ приглашаетъ членовъ управъ къ участію въ своихъ занятіяхъ; сборы на расходы по мѣрамъ предварительнымъ, до появленія холеры, должны быть отнесены къ разряду уѣздныхъ и расходуются по распоряженіямъ земскихъ управъ, сборы-же на расходы по мѣрамъ прекращенія холеры отнесены къ разряду губернскихъ и расходуются по постановленіямъ комитетовъ общественнаго здравія. Александрійская уѣздная управа, еще до появленія холеры, разослала по волостямъ и священникамъ наставленія Медицинскаго Совѣта „о предупрежденіи и леченіи холеры“, при появленіи-же холеры въ іюлѣ ассигновала въ распоряженіе комитета общественнаго здравія заимообразно 200 р. на покупку медикаментовъ и устройство холерныхъ отдѣленій. Имѣя въ виду настоятельную необходимость въ фельдшерахъ, управа обратилась къ директору фельдшерской школы въ Кіевѣ, предложить окончившимъ курсъ воспитанникамъ школъ занять должности земскихъ фельдшеровъ въ уѣздѣ. Желающихъ, однако, не нашлось, такъ какъ управа могла предложить фельдшерамъ не болѣе 150 руб. въ годъ, тогда какъ послѣдніе на государственной службѣ получаютъ не менѣе 180 руб. „Между тѣмъ, говоритъ управа въ своемъ отчетѣ за 1866 г., изъ уѣзда поступали изъ разныхъ мѣстъ извѣстія о появленіи холеры, и 2-хъ фельдшеровъ, находив-

шихся при уѣздномъ врачѣ, было недостаточно для леченія больныхъ въ разныхъ мѣстахъ уѣзда". На ассигнованныя управою средства были приглашены, за неимѣніемъ другихъ, фельдшера изъ отставныхъ военныхъ, съ жалованьемъ отъ общества; за недостаткомъ фельдшеровъ для помощи больнымъ посылаемы были земскіе оспопрививатели, снабженные наставленіями и лекарствами (?). Всѣхъ заболѣвшихъ холерою было 1938 чел., изъ нихъ умерло 492 (% смертности 24).

Въ докладѣ обо всемъ этомъ 3-му очередному собранію, состоявшемуся въ сентябрѣ 1866 г., управа указываетъ на тѣ неудобства, которыя были ею испытаны въ отчетномъ году за неимѣніемъ въ ея распоряженіи опредѣленной суммы на медицинскіе расходы. „Правда, говоритъ управа, что обязанности земскихъ учрежденій въ устройствѣ медицинской помощи до сихъ поръ еще не опредѣлены и неизвѣстно какимъ образомъ эти обязанности будутъ распредѣлены между комитетомъ общественнаго здравія и управой, но принимая во вниманіе, что участіе земства въ этомъ дѣлѣ, согласно VII п. 2 ст. полож., должно относиться къ хозяйственной сторонѣ дѣла, что существующія средства комитета общественнаго здравія крайне недостаточны, а потому дѣятельность его ограничивается мѣрами полицейскими, врачебное же пособіе при этихъ условіяхъ не мыслимо, имѣя далѣе въ виду, что весьма важно на первыхъ порахъ утвердить въ народѣ сознаніе въ пользѣ медицинскаго пособія, доставляемаго по распоряженію земскихъ учрежденій, *управа признаетъ необходимымъ, не ожидая изданія новаго устава о земскихъ повинностяхъ, приступить нынѣ же къ устройству медицинской и ветеринарной части въ уѣздѣ*". Обращаясь къ приведенному уже циркуляру г. министра внутреннихъ дѣлъ, земская управа полагаетъ, „что земскія учрежденія могутъ принимать всѣ мѣры къ охраненію народнаго здравія, какъ-то: нанимать врачей и фельдшеровъ, закупать лекарства, разсылать наставленія, устраивать пріемные покои, комитету-же народнаго здравія остается только исполнять медико-полицейскіе мѣры. Сказанное относится не только къ мѣрамъ противъ холеры, но и вообще къ устройству медицинской части въ уѣздѣ. Остается не разрѣшеннымъ вопросъ только объ отношеніяхъ земскихъ врачей и фельдшеровъ къ медицинскому начальству. Управа полагатъ, что устройство медицинской части въ уѣздѣ не можетъ и не должно быть откладываемо до рѣшенія этаго вопроса, такъ какъ не можетъ встрѣтиться затрудненій, если земскіе врачи будутъ на правахъ вольнопрактикующихъ. *Но весьма важно на первыхъ порахъ не ставитъ управу въ необходимость относится къ этому дѣлу только съ формальной стороны, за отсутствіемъ средствъ для принятія дѣйствительныхъ мѣръ*".

Управа предложила собранію ассигновать средства для приглашенія двухъ врачей и 44 фельдшеровъ по одному на волость, на что по разсчету управы потребно около 10000 руб. Не соглашаясь съ предложенной управою организаціей медицинской помощи населенію, собраніе согласилась съ мнѣніемъ врача Хорвата, принимавшаго участіе въ коммисіи „по устройству медицинской части въ уѣздѣ", „что для организаціи новаго дѣла нуженъ пока одинъ добросовѣстный и знающій врачъ, который могъ бы устроить медицинскую часть въ уѣздѣ на разумныхъ основаніяхъ, согласныхъ съ потребностями населенія. Врачъ этотъ долженъ быть хорошо обезпеченъ со стороны земства и поставленъ въ положеніе, дающее самостоятельный голосъ въ дѣлѣ устройства земствомъ медицинской части въ уѣздѣ". На самое же устройство медицины собраніемъ было ассигновано 5000 руб., а именно: на содержаніе одного врача 1500 р., 15 фельдшеровъ 2250 р. по 150 р. каждому, на медикаменты 750 р. и на усиленіе медицинскихъ средствъ въ случаѣ эпидемій 500 р. Разъѣзды по уѣзду земскаго врача и фельдшеровъ совершаются безплатно.

По александрійской больницѣ утверждена смѣта въ 6222 руб., причемъ ассигнованій изъ земскихъ сборовъ по содержанію больницы не сдѣлано, такъ какъ расходы предполагалось покрыть доходами больницы: платою съ больныхъ и другими. Больница, принятая земствомъ въ январѣ 1866 г., находилась въ самомъ жалкомъ положеніи: больные нуждались въ бѣльѣ, одеждѣ, обуви; не было годнаго постельнаго бѣлья; посуда, всевозможныя мелкія принадлежности больницы требовали обновленія и пр. Земская управа тотчасъ-же приступила къ приведенію больничной обстановки въ болѣе соотвѣтствующее назначенію положеніе, для чего было постановлено: заготовить полный комплектъ бѣлья, одежды и обуви; разрѣшено выписать для военныхъ чиновъ недостающія лекарства изъ вольной аптеки; увеличено содержаніе врачу, смотрителю и фельдшерамъ; куплена лошадь для возки бѣлья, воды и нечистотъ. Такъ какъ на текущіе расходы и необходимый ремонтъ въ больницѣ средствъ не было, то уѣздная управа позаимствовала 1500 р. въ губернской управѣ изъ суммъ, переданныхъ послѣдней приказомъ. Въ виду крайней тѣсноты больничнаго помѣщенія, управа купила сосѣднее съ больницею мѣсто съ нѣсколькими постройками за 3000 р., съ разсрочкою платежа денегъ на два года. Настоящею покупкою пріобрѣтены были готовое помѣщеніе для смотрителя, двѣ кухни, изъ которыхъ одна совершенно новая, и каменный сарай подъ желѣзною крышею; больничный дворъ увеличился вдвое.

Больные въ больницу принимались съ платою съ больныхъ военнаго вѣдомства по 78 к. въ сутки, а съ больныхъ гражданскаго вѣдомства по

7 р. 50 к. въ мѣсяцъ. Бывшіе военные поселяне платили на равнѣ съ военными чинами. Начальникъ поселенія ходатайствовалъ, чтобы съ поселянъ взималась плата какъ за больныхъ гражданскаго вѣдомства, что собраніемъ и было постановлено.

1867 г.

Почти весь 1867 г. ушелъ на пріисканіе врача и фельдшеровъ. Земская управа, исполняя постановленіе собранія, еще въ декабрѣ 1866 г., журнальнымъ постановленіемъ опредѣлила: обратиться въ совѣтъ кіевскаго университета о назначеніи конкурса для занятія должности земскаго врача въ Александрійскомъ уѣздѣ. Въ программу конкурса уѣздная управа включила два условія: первое—представленіе конкурирующими сочиненія по такому отдѣлу медицинскихъ наукъ, который находился бы ближе всего къ обязанностямъ земскаго врача и во 2-хъ—представленіе проэкта устройства медицинской части въ уѣздѣ, соотвѣтственно средствамъ земства и условіямъ быта и потребностямъ небогатаго населенія. Но, чтобы вопросъ о приглашеніи врача не откладывать на долгій срокъ, въ виду совершенной безпомощности уѣзда въ медицинскомъ отношеніи, управа просила совѣтъ университета, чтобы, если конкурсъ потребуетъ болѣе 3-хъ мѣсяцевъ, вмѣсто него выборъ врача былъ сдѣланъ по усмотрѣнію совѣта. Совѣтъ университета изъ 17 кандидатовъ выбралъ врача Ф. Кистяковскаго, который, прибывъ въ Александрію и узнавши подробности, относящіяся къ устройству земствомъ медицинской части въ уѣздѣ, отъ должности земскаго врача отказался. Послѣ этаго инцидента управа пригласила на должность врача г. Добровольскаго, получившаго при баллотировкѣ совѣтомъ университета однимъ шаромъ менѣе Кистяковскаго. Добровольскій вступилъ въ должность земскаго врача 20 іюня 1867 г. На должности фельдшеровъ управою были вызваны фельдшера, служившіе при пріемныхъ покояхъ военныхъ поселеній и подвергнуты испытанію земскимъ врачемъ. Весь уѣздъ былъ раздѣленъ на 15 участковъ и тѣ изъ фельдшеровъ, которые признаны удовлетворяющими самымъ скромнымъ требованіямъ, были допущены къ исправленію должностей, такихъ оказалось всего 10 человѣкъ. Фельдшерамъ выдана **инструкція**, составленная врачемъ, опредѣляющая въ главныхъ частяхъ ихъ обязанности, а именно:

Фельдшеръ долженъ неотлучно находиться въ своемъ участкѣ. Обязанность его состоитъ въ слѣдующемъ: 1) объѣзжать участокъ—два раза въ мѣсяцъ, а въ случаѣ развитія заразительной болѣзни и чаще. Встрѣчая при объѣздахъ больныхъ, фельдшеръ долженъ тщательно изслѣдовать ихъ, дать лекарство, научивши какъ и когда принимать его; если окажутся трудные больные, или больные, требующіе немедленной хирургической помощи, а также съ заразительными болѣзнями, наприм. сифилисомъ, то должно сообщить мѣстнымъ властямъ, чтобы они немедленно присы-

лали таковыхъ въ городскую больницу; 2) подавать совѣты и раздавать лекарства больнымъ приходящимъ на дома къ фельдшерамъ; 3) въ случаяхъ не терпящихъ отлагательства, въ особенности въ хирургическихъ случаяхъ, требующихъ немедленной помощи, напр.: при кровотеченіяхъ, переломахъ, ушибахъ и т. д., фельдшеръ долженъ отправиться немедленно по первому призыву; 4) прививать оспу; стараться, чтобы оспенная матерія была хорошаго качества, и чтобы оспа дѣйствительно принялась. Фельдшеръ, сдѣлавшій въ годъ наибольшее число прививокъ, не менѣе 1000, получаетъ въ награду 25 руб.; 5) въ случаѣ появленія какой нибудь эпидеміи или заразительной болѣзни, какъ-то: холеры, тифозной горячки, крупа, оспы, сибирской язвы, сифилиса, немедленно доводить объ этомъ до свѣдѣнія земской управы; 6) въ каждомъ участкѣ должна быть книга, въ которую вписывались бы количество получаемыхъ лекарствъ, больные по имени и фамиліи, отъ какой болѣзни лечились, сколько времени, какое получали лекарство и сколько именно; 7) Никому ни подъ какимъ предлогомъ не дѣлать кровопусканій, а ограничиться, въ случаѣ надобности, сухими банками. За каждое кровопусканіе фельдшеръ будетъ платить штрафъ въ 5 руб., не открывать фонтанелей и не дѣлать заволокъ; 8) фельдшеръ долженъ исполнять свою обязанность усердно и добросовѣстно, обходиться съ крестьянами кротко и ласково, ни подъ какимъ предлогомъ не требовать платы за лекарства, или за свой трудъ. Если окажется, что фельдшеръ нарушаетъ вышесказанныя правила, или недобросовѣстно исполняетъ свою обязанность, то будетъ немедленно лишенъ своего мѣста. Отличающійся особеннымъ усердіемъ и значеніемъ дѣла получаетъ награду отъ 15 до 25 руб.; 9) по окончаніи каждаго мѣсяца, фельдшеръ долженъ присылать въ управу чрезъ волостныя правленія отчетъ о состояніи здоровья жителей ввѣреннаго ему участка, о количествѣ заболѣвшихъ въ продолженіи этаго времени, чѣмъ именно и о результатѣ леченія. Земскій врачъ какъ можно чаще будетъ посѣщать участки и повѣрять книги и дѣйствія фельдшеровъ на мѣстѣ. Жалованья фельдшеръ получаетъ 150 р. въ годъ. Каждый фельдшеръ будетъ снабженъ необходимыми лекарствами, на которыхъ будетъ означенъ пріемъ, больше котораго давать не должно. У каждаго будетъ наборъ хирургическихъ инструментовъ, состоящій изъ: 1) скальпеля, 2) ножницъ, 3) пинцета, 4) шпаделя, 5) портъ-шетъ, 6) портъ-каустикъ 7) зонда и 8) 2-хъ ланцетовъ. Кромѣ набора 10 банокъ, кубъ, клистирная трубка, мѣдная спринцовка, 2 стакана, ложка, нѣсколько бинтовъ, липкій пластырь и корпія.

По порученію управы, Добровольскимъ былъ составленъ проэктъ устройства медицинской части въ уѣздѣ, въ которомъ были выяснены, какъ главныя основанія этаго устройства, такъ и тѣ потребности, которыя необходимо было удовлетворить безотлагательно. „Общеупотребительная система леченія массы народа, пишетъ въ этомъ проэктѣ первый александрійскій земскій врачъ, госпитальная, къ деревенской практикѣ, совершенно не примѣнима: во 1-хъ, по тому отвращенію, какое простой народъ питаетъ къ больницамъ, а во 2-хъ, и по тѣмъ громаднымъ издержкамъ, какія сопряжены съ устройствомъ госпиталей, а потому нужно прибѣгнуть къ системѣ, которая въ научномъ отношеніи далеко не совершенна, а именно—необходимо предоставить фельдшерамъ извѣстную самостоятельность, которой они пользоваться не умѣютъ. Тѣмъ не менѣе—*домашнее* леченіе посредствомъ фельдшеровъ—система единственно возможная“ въ настоящее время.

Земская управа по выслушаніи проэкта устройства медицинской части въ уѣздѣ, нашла: 1) что основанія его соотвѣтствуютъ какъ предположен-

ной цѣли, такъ и тѣмъ средствамъ, какія ассигнованы на этотъ предметъ земскимъ собраніемъ; 2) что устройство особаго отдѣленія для трудныхъ хроническихъ больныхъ, а также для хирургическаго леченія необходимо и что оно можетъ быть устроено въ пріобрѣтенномъ управою для больницы каменномъ сараѣ, передѣлавъ его соотвѣтственно съ этою цѣлью; 3) что устройство аптечной части на основаніяхъ изложенныхъ въ проэктѣ (устройство центральной аптеки при городской больницѣ), хотя и потребуетъ, особенно на первое время, значительной затраты денегъ, но вызывается крайнею необходимостію, такъ какъ мѣстная аптека не въ состояніи снабжать весь уѣздъ въ достаточномъ количествѣ свѣжими и годными лекарствами, а безъ этого не мыслима дѣйствительная медицинская помощь, поэтому приведеніе въ исполненіе этаго предположенія представляется неизбѣжнымъ; и такъ какъ сумма, ассигнованная на медицинскую часть, начала расходоваться только съ іюня мѣсяца, то изъ образовавшихся вслѣдствіе того остатковъ открывается возможность пополнить всѣ предположенные на этотъ предметъ расходы. Объ организаціи акушерской помощи Добровольскій высказался такъ: „имѣть одну акушерку на весь уѣздъ, какъ предполагаетъ губернская управа, совершенно безполезно: при правильныхъ родахъ, особенно у простаго класса народа, роды происходятъ очень легко и скоро, такъ что акушерка, живя напр. въ городѣ, не успѣла бы и пріѣхать во время и въ такихъ случаяхъ каждая роженница, предпочтетъ свою деревенскую бабку. Въ трудныхъ же случаяхъ, т. е. при неправильныхъ родахъ, гдѣ требуется акушерская операція, акушерка безполезна: операціи сдѣлать она не можетъ и не имѣетъ даже права, здѣсь необходимъ спеціалистъ-врачъ. Конечно, вліяніе образованной акушерки, которая старалась бы искоренять предразсудки простыхъ деревенскихъ бабокъ, было бы чрезвычайно благодѣтельно, но для этаго нужно имѣть акушерку по крайней мѣрѣ въ каждомъ участкѣ“. Земская управа полагаетъ, что земство одного уѣзда едвали при настоящихъ условіяхъ можетъ принять дѣйствительныя и цѣлесообразныя мѣры; а отсутствіе на этотъ предметъ суммы приводитъ къ необходимости ограничиться тѣмъ опытомъ, какой сдѣланъ по этому вопросу губернскимъ собраніемъ, по предложенію губернской управы.

На основаніи всѣхъ этихъ соображеній управа опредѣляетъ: приступить къ устройству медицинской части на основаніяхъ, изложенныхъ въ проэктѣ земскаго врача. Съ этою цѣлью: 1) утвердить представленную врачемъ инструкцію земскимъ фельдшерамъ; 2) утвердить составленный въ управѣ, въ присутствіи земскаго врача, проэктъ раздѣленія уѣзда на 15 фельдшерскихъ участковъ; 3) такъ какъ по произведенному врачемъ въ больницѣ испытанію вызванныхъ на 3 іюля фельдшеровъ, признаны способными

исправлять эти обязанности только 10 человѣкъ, поэтому, сдѣлавъ между ними временное распредѣленіе участковъ, просить земскаго врача, пригласить изъ клиники и изъ фельдшерской школы недостающихъ 5 фельдшеровъ для уѣзда и одного для отдѣленія больницы въ городѣ. Для отдаленныхъ участковъ необходимо имѣть фельдшеровъ вполнѣ приготовленныхъ и практически знакомыхъ съ дѣломъ настолько, чтобы они могли дѣйствовать болѣе или менѣе самостоятельно, поэтому поручить врачу пригласить по крайней мѣрѣ трехъ такихъ фельдшеровъ, съ жалованьемъ по 250 руб. каждому. Расходъ на прибавочный для нихъ окладъ, а также на фельдшера при отдѣленіи больницы, будетъ пополненъ остатками отъ смѣтной суммы; 4) просить земскаго врача пригласить опытнаго фармацевта для занятія должности аптекаря, съ жалованьемъ до 450 руб. въ годъ; помѣщеніе для склада и аптеки устроить при больницѣ, гдѣ имѣются уже для этого двѣ комнаты, а шкафы и тому подобные приспособленія заказать по прибытіи аптекаря по его указаніямъ; 5) поручить также земскому врачу выбрать необходимые хирургическіе и медицинскіе инструменты и наборы для фельдшеровъ; 6) просить также земскаго врача пріобрѣсти въ аптечномъ складѣ въ Кіевѣ лекарства, посуду и необходимые для приготовленія лекарствъ инструменты и принадлежности для аптеки, всего на сумму до 500 р.; 7) члену управы Левшину поручить составить соображенія и смѣту о приспособленіи каменнаго зданія, находящагося во дворѣ больницы, къ устройству помѣщенія для 15 больныхъ, проэктъ и смѣту представить предстоящему собранію и просить объ ассигнованіи потребной для этого суммы, а также объ *обезпеченіи даровато содержанія больныхъ въ этомъ отдѣленіи*. До приведенія же этого въ исполненіе войти въ сношеніе съ конторою больницы объ очищеніи помѣщенія при больницѣ по крайней мѣрѣ на 5 кроватей для отдѣленія хирургическаго и для пользованія хроническихъ больныхъ, по указаніямъ земскаго врача; 8) просить земскаго врача составить краткія руководства для леченія фельдшерами болѣзней, наиболѣе встрѣчающихся въ сельскомъ быту, а также наставленія о предохраненіи и подачѣ пособія на случай эпидемій.

Порученіе управы врачемъ было исполнено: медикаменты и инструменты закуплены, для занятій въ аптекѣ приглашенъ аптекарь съ жалованьемъ 400 р. въ годъ. Помѣщеніе для аптеки устроено при больницѣ.

Докладывая объ этомъ 4 очер. зем. собранію въ сентябрѣ 1867 г., земская управа говоритъ: „въ настоящее время медицинская часть въ уѣздѣ еще устраивается; еще не замѣщены всѣ фельдшерскія вакансіи, аптека не устроена совсѣмъ, но и теперь уже ясно сознается недостаточность средствъ, ассигнованныхъ на этотъ предметъ. Въ особенности необходимо увеличить

содержаніе фельдшеровъ; въ прошломъ году 150 руб. признавалось вполнѣ достаточнымъ содержаніемъ для порядочнаго фельдшера; и это было дѣйствительно такъ: тогда въ клиникахъ фельдшера получали еще незначительное содержаніе, но теперь, когда тамъ фельдшера получаютъ по 240 руб., земству за свои 150 руб. прійдется имѣть такихъ фельдшеровъ, изъ которыхъ лучшіе только не будутъ вредить больнымъ, а подача дѣйствительнаго пособія возможна будетъ только въ немногихъ случаяхъ. Поэтому необходимо назначить по крайней мѣрѣ нѣсколькимъ фельдшерамъ по 250 р. жалованья. Остальные могутъ быть подъ ближайшимъ надзоромъ земскихъ врачей и будутъ получать по 150 руб. въ годъ. При началѣ устройства медицинской части, достаточно было одного врача, который могъ бы сдѣлать указанія относительно общихъ мѣръ, необходимыхъ для обезпеченія медицинскаго пособія и слѣдить за дѣятельностію фельдшеровъ. Но въ настоящее время выяснилась уже необходимость въ приглашеніи еще двухъ врачей. Подробности, выясняющія необходимость этихъ мѣръ, а равно устройства отдѣленія больницы для хроническихъ больныхъ и нуждающихся въ операціяхъ, будутъ доложены собранію въ особомъ докладѣ.

Этотъ особый докладъ былъ составленъ и прочитанъ въ собраніи врачемъ Добровольскимъ. Содержаніе этаго доклада таково:*) Земство, заботясь о народномъ благосостояніи, обратило вниманіе и на устройство медицинской части, какъ на одно изъ главныхъ условій этаго благосостоянія; съ новымъ устройствомъ медицинской помощи вездѣ почувствовалась потребность въ коренныхъ преобразованіяхъ гигіеническихъ условій народнаго быта. Задача чрезвычайно трудная: приходится начать дѣло съ изученія тѣхъ физическихъ условій, которыя вліяютъ на жизнь, изучивъ это, можно отыскивать причины, дѣйствующія въ данной мѣстности вреднымъ образомъ на здоровье жителей. Никто, конечно, не доискивался причины, почему въ какой нибудь деревнѣ, въ одно и тоже время, появляется одна и таже болѣзнь, а между тѣмъ причину иногда отыскать и устранить весьма не трудно. Проѣзжая уѣздъ, я почти въ каждой деревнѣ находилъ воду испорченной, а воздухъ зараженный отвратительнымъ гнилостнымъ запахомъ, вслѣдствіе вреднаго способа моченія конопли въ прудѣ, часто единственномъ источникѣ воды для всей деревни. Устраните эту причину и тѣмъ самымъ спасете десятки и сотни жителей отъ лихорадокъ, тифозныхъ горячекъ и пр. Такимъ образомъ *гигіена является главной задачей земской народной медицины.* Но роль земскаго врача этимъ не ограничивается; онъ долженъ быть вмѣстѣ съ тѣмъ и наставникомъ народа, проводить въ немъ здравыя гигіеническія идеи,

*) Изъ доклада выпущены нѣкоторыя несущественныя подробности.

искоренять предразсудки и суевѣрія,—дѣйствовать на нихъ морально; результатовъ, *конечно, дождемся не скоро,* но наконецъ привьются когда нибудь здравыя идеи о сбереженіи здоровья и принесутъ несомнѣнную пользу. *На медицину нельзя смотрѣть какъ на какую нибудь пожарную команду, которая въ случаѣ надобности, явится и потушитъ огонь, и стоитъ только предписать врачу прекратить такую-то болѣзнь—и все будетъ сдѣлано.* Главная цѣль медицины предохранить отъ опасности, не дать извѣстной болѣзни возможности распространиться; въ нѣкоторыхъ случаяхъ медицина имѣетъ къ этому полную возможность, такъ напр.: противъ оспенной эпидеміи мы имѣемъ вѣрное средство въ искусственномъ прививаніи оспенной матеріи; за границей во многихъ мѣстахъ воспользовались этимъ средствомъ, какъ нельзя лучше; въ Баваріи, наприм., бываютъ годы, когда не встрѣчается ни одного смертнаго случая отъ оспы; а между тѣмъ въ нашемъ уѣздѣ во многихъ мѣстахъ оспенная эпидемія свирѣпствуетъ уже съ мая мѣсяца и причиняетъ огромную смертность между дѣтьми. Эти эпидеміи свидѣтельствуютъ о томъ, что оспопрививаніе велось неуспѣшно. Въ нашемъ уѣздѣ рождается приблизительно 5848 душъ дѣтей въ годъ (считая на 100 душъ населенія $3^3/_{10}$ рожденіе). И такъ для успѣшнаго хода оспопрививанія нужно сдѣлать въ годъ 5848 прививокъ. При томъ нужно наблюдать, чтобы оспенная матерія была хорошаго качества и чтобы дѣйствительно принялась. Въ нашемъ уѣздѣ во многихъ мѣстахъ сталъ появляться сифилисъ, попадаются уже цѣлыя семейства, зараженныя этой ужасной болѣзнію, и здѣсь нельзя сидѣть сложа руки и ждать пока болѣзнь не распространится по всему уѣзду, нужно въ самомъ началѣ принять серьезныя мѣры, чтобы не пришлось потомъ наряжать коммисію, ассигновывать особыя суммы, приглашать спеціалистовъ для этой цѣли врачей и фельдшеровъ, какъ это видимъ въ Полтавской губерніи. Есть причины, вліяющія вреднымъ образомъ на здоровье человѣка, которыя отыскать трудно, или отвратить не въ нашихъ силахъ,—тогда медицина является какъ врачебное искуство въ тѣсномъ смыслѣ слова. До сихъ поръ крестьяне не имѣли никакой возможности пользоваться раціональными совѣтами врача,—съ которымъ они знакомились только при вскрытіи мертваго тѣла или въ рекрутскомъ присутствіи;—понятное дѣло, что послѣ этого ничего не могло быть общаго между врачемъ и крестьяниномъ, который смотрѣлъ на врача, какъ на чиновника и старался поскорѣе отъ него отдѣлаться. Это обстоятельство породило цѣлый классъ лечителей, противъ которыхъ предстоитъ земской медицинѣ не легкая борьба. Въ такомъ состояніи почти вездѣ застали нашу медицину новыя земскія учрежденія и потому не удивительно, что русская медицинская литература возлагаетъ столько надеждъ на земство въ дѣлѣ на-

роднаго здравія. Александрійское земство ассигновало въ прошломъ году 5000 р. на устройство медицинской части. Но уже на первыхъ порахъ почувствовался недостатокъ средствъ для правильнаго устройства хорошей системы. Содержаніе фельдшерамъ положено очень малое (всего 150 руб.) и потому нельзя было пріискать хорошихъ людей, пришлось брать прежнихъ поселянскихъ фельдшеровъ, привыкшихъ къ старымъ порядкамъ, т. е. писать отчеты какъ попало, а между тѣмъ эти отчеты должны послужить матеріаломъ для будущей медицинской статистики, необходимой для раскрытія тѣхъ законовъ и условій, отъ которыхъ зависитъ жизнь и здоровье общества. Такимъ образомъ самая важная задача земской медицины неосуществима въ настоящее время. При нашей системѣ леченіе по прежнему остается въ рукахъ тѣхъ же фельдшеровъ и хотя ихъ произволъ ограниченъ подробной инструкціей, готовыми и развѣшанными по пріемамъ лекарствами, назначены штрафы за кровопусканіе и т. д., но тѣмъ не менѣе фельдшерамъ по необходимости предоставлено право лечить всѣ болѣзни, о которыхъ они не имѣютъ никакого понятія; а между тѣмъ назначеніе фельдшера—подать первоначальную помощь больному въ случаѣ ушиба, раненія, кровотеченія и проч. до прибытія врача; такимъ образомъ и насъ могутъ упрекнуть въ распространеніи патентованнаго знахарства (какъ выражается „Современная медицина“). Есть болѣзни, которыя требуютъ систематическаго продолжительнаго леченія подъ наблюденіемъ врача, въ особенности хирургическое послѣдовательное леченіе, не говоря уже о самой операціи,—въ такомъ случаѣ нужно больничное леченіе.

Далѣе, что можетъ сдѣлать одинъ врачъ въ уѣздѣ, имѣющемъ 8500 квадр. верстъ и *188000 населенія*, гдѣ на одни переѣзды употребляется большая часть дня, другая часть проходитъ въ ожиданіи лошадей на станціяхъ и только нѣсколько часовъ употребляется въ дѣло; если прибавить къ этому завѣдываніе больницей, которая необходима, хотя въ самыхъ малыхъ размѣрахъ, то окажется, что врачъ не будетъ имѣть физической возможности добросовѣстно исполнять свою обязанность и по неволѣ долженъ будетъ ограничиться писаніемъ оффиціальныхъ отчетовъ, а дѣло отъ этаго ни мало не выиграетъ. На такое огромное пространство необходимы по крайней мѣрѣ три врача, съ жалованьемъ по 1500 р. каждому, потому что на малое жалованье хорошій врачъ не пойдетъ, при теперешнемъ недостаткѣ вообще въ врачахъ, да при томъ еще и жить въ деревнѣ; наконецъ, *врачъ долженъ быть обезпеченъ настолько, чтобы не приходилось разсчитывать на выгодную частную практику, которая мѣшала бы дѣлу.* Земству нужны здоровыямолодыя силы, не зараженныя старымъ формализмомъ и чиновничествомъ, нужны люди, которые бы сами сочувствовали дѣлу и добросовѣстно его исполняли.

ЗДРАВООТДѢЛЕНІЕ ИСТОРИЧЕСКАЯ БИБЛІОТЕКА

При трехъ врачахъ уѣздъ будетъ раздѣленъ такъ, что два врача будутъ имѣть участки въ 3500 кв. верстъ каждый; это выходитъ около 60 верстъ въ длину и столько же верстъ въ ширину. Врачъ будетъ жить въ центрѣ участка, должны быть опредѣлены дни, въ которые врачъ принимаетъ у себя дома; въ прочіе дни онъ разъѣзжаетъ по участку по мѣрѣ надобности. Въ помощь двумъ врачамъ нужно по 5 фельдшеровъ. Мѣстопребываніе третьяго врача будетъ г. Александрія; этотъ врачъ будетъ завѣдывать отдѣленіемъ земской больницы и имѣть участокъ въ 1500 квадр. верстъ,—болѣе 40 вер. въ обѣ стороны. Въ помощь 3-му врачу достаточно 3-хъ фельдшеровъ. Лекарства будутъ присылаться врачамъ изъ земской аптеки; тогда фельдшерамъ будутъ выдаваться лекарства, необходимыя только для первоначальнаго пособія; лечить же фельдшера самостоятельно не будутъ, развѣ по указанію врача и по назначеніи имъ лекарства. Каждый врачъ въ своемъ участкѣ долженъ быть самостоятеленъ, его не нужно обремѣнять отчетностію; достаточно, если онъ 4 раза въ годъ будетъ представлять отчетъ о томъ, что дѣлается у него въ уѣздѣ. Необходимо выяснить отношенія земской медицины къ уѣздной и губернской администраціи, такъ какъ эти отношенія до сихъ поръ не установились.

Предполагаемая больница на 15 кроватей не можетъ удовлетворить потребностямъ населенія. На 188000 душъ приходится трудныхъ больныхъ въ теченіи цѣлаго года около 1070 душъ. Наша больница будетъ имѣть значеніе хирургическаго отдѣленія, такъ какъ хирургическій методъ леченія очень сложенъ и абсолютно невозможенъ безъ больницы. Новая смѣта въ 9000 р. не можетъ быть обременительной для уѣзда, въ особенности, если посмотрѣть съ экономической точки зрѣнія на ту пользу, какую медицина можетъ оказать уѣзду. Таковы взляды на задачи земской медицины перваго піонера ея въ Александрійскомъ уѣздѣ. Задачи эти должны главнымъ образомъ преслѣдовать борьбу съ причинами болѣзней, т. е. должны быть по преимуществу санитарными. Требованіе жизни, иные взгляды на дѣло земскихъ дѣятелей и врачей, придали иное направленіе земской медицинѣ, цѣлью которой было намѣчено *помогать заболѣвающимъ, а не предупреждать заболѣванія.* Такое направленіе остается господствующимъ и по настоящее время. Докладъ Добровольскаго былъ всецѣло поддержанъ земскою управою.

Коммисія, которой было поручено собраніемъ разсмотрѣть проэктъ устройства медицинской части въ уѣздѣ, раздѣляя мнѣніе, изложенное въ докладѣ Добровольскаго и *не останавливаясь передъ значительными издержками на этотъ предметъ, какъ составляющій главную заботу земства,* предложила собранію ассигновать на медицину 7400 р., а именно: одному зем-

скому врачу, завѣдывающему медицинскою частію въ уѣздѣ, 1500 р., двумъ врачамъ—его помощникамъ (?) по 800 р.=1600 р., двумъ фельдшерамъ по 250 р., 16-ти по 150 р., аптекарю 500 р.. на случай появленія эпидеміи 250 р. и 150 руб. на вознагражденіе 2-хъ лекарскихъ учениковъ, состоящихъ при уѣздномъ врачѣ. Смѣта эта собраніемъ утверждена. На содержаніе александр. больницы въ 1867 году утверждена особая смѣта въ 7234 р. 90 к., при больницѣ предположено приспособить купленное каменное зданіе (сарай) подъ помѣщеніе хроническихъ и хирургическихъ больныхъ.

Въ докладѣ о средствахъ больницы управою говорится: „Въ засѣданіи губернскаго собранія въ ноябрѣ 1866 г. былъ поднятъ вопросъ, должны ли быть возвращены губернскому земству ссуды, отпущенныя уѣзднымъ больницамъ изъ суммъ общественнаго призрѣнія, и больницы эти, отнесенныя губернскимъ собраніемъ въ октябрѣ 1865 года къ уѣзднымъ потребностямъ, должны ли уже и содержаться на средства уѣзда. Губернскимъ собраніемъ вопросъ этотъ отложенъ до будущей сессіи, когда выскажутся объ немъ уѣздныя собранія. Александрійская земская управа полагаетъ, что суммы, отпущенныя губернскою управою на обзаведеніе необходимыми принадлежностями уѣздныхъ больницъ, не подлежатъ возврату изъ суммъ больницъ, какъ потому, что этимъ больницамъ не изъ чего возвратить этихъ суммъ, такъ и потому, что имъ слѣдовали эти суммы, какъ образовавшіяся изъ остатковъ отъ расходовъ на ихъ содержаніе, производившееся изъ доходовъ тѣхъ же больницъ; относить же этотъ расходъ на счетъ уѣзднаго земства было бы несправедливо, потому что больницы эти устраивались не для земства.

Желательно было бы, чтобы характеръ уѣздныхъ больницъ былъ опредѣленъ съ возможною точностію. Ихъ называютъ и городскими, и земскими, и богоугодными, и учрежденіями для общественнаго здравія, а между тѣмъ эта шаткость возрѣнія на характеръ больницъ даетъ поводъ къ обрѣзыванію со всѣхъ сторонъ средствъ этихъ больницъ. Отъ города больницы не получаютъ никакого пособія, а между тѣмъ, по устарѣвшему закону, имѣвшему въ виду больницы, содержимыя на средства города, онѣ обязаны безплатно лечить неимущихъ городскихъ обывателей. Уѣздное земство оказываетъ нѣкоторое пособіе, ассигнуя сумму на добавочное содержаніе больничнаго врача. Но уѣздное земство, обремененное значительными расходами на медицинскую часть въ уѣздѣ, едвали обязано нести расходы на содержаніе учрежденія, въ которомъ по преимуществу пользуются безплатнымъ содержаніемъ и леченіемъ такія лица, съ которыми земство не имѣетъ ни какой солидарности, напр.: отставные офицерскіе чины, канцелярскіе служители, неимущіе городскіе обыватели. Управа полагаетъ, что слѣдуетъ просить губернское собраніе

объ исключеніи числящагося за больницами по счетамъ управы долга, какъ насчитаннаго Приказомъ, такъ и образовавшагося при пріемѣ больницъ въ вѣдѣніе земства. Предложеніе это собраніемъ принято. Управа предложила собранію ассигновать 1000 руб. на *безплатное* содержаніе 10 кроватей въ александрійской больницѣ. Собраніе, имѣя въ виду, что предполагаемая передѣлка пріобрѣтеннаго зданія для хроническихъ и хирургическихъ больныхъ будетъ окончена къ концу будущаго года, отклонило это предложеніе управы. При этомъ гласный Байдакъ сдѣлалъ слѣдующее заявленіе, принятое собраніемъ единодушно: „цѣль земства состоитъ въ томъ, чтобы не только заботится о своихъ нуждахъ и принимать мѣры для устраненія ихъ, достигая такимъ образомъ благосостоянія, но и въ томъ, чтобы дать возможность всѣмъ облегчить доступъ къ помощи въ устраиваемыхъ и уже устроенныхъ заведеніяхъ земствомъ; поэтому, находя, что для простаго народа уплата за пользованіе въ больницѣ 7 р. 50 к. въ мѣсяцъ разомъ тяжела, предлагаю допустить больнымъ вносить эту сумму по-недѣльно, т. е. въ первую недѣлю 2 руб. 50 коп., а остальные по разсчету 7 руб. 50 коп. въ мѣсяцъ.

Нельзя умолчать объ отношеніи земскаго собранія къ заявленіямъ, сдѣланнымъ собранію александрійскимъ уѣзднымъ врачемъ г. Бурштынскимъ. Заявленія эти разсмотрѣны въ коммисіи, которая въ докладѣ объ этомъ собранію указываетъ на тѣ неблагопріятныя условія, съ которыми пришлось бороться нарождающейся земской медицинѣ.

Коммисія, разсмотрѣвъ заявленія г. Бурштынскаго и выслушавъ объясненія членовъ управы, пришла къ слѣдующимъ заключеніямъ: касаться дѣятельности г. Б. не дѣло земскихъ учрежденій, если бы самъ г. Б. не вмѣшивался въ дѣятельность земскаго врача. Принимая во вниманіе, что и врачебная часть вѣдомства государственныхъ крестьянъ и поселянъ въ прежнее время не была поставлена въ зависимость отъ уѣздной и губернской врачебной администраціи, а на основаніи Высочайше утвержденнаго 11 февраля сего года мнѣнія госуд. совѣта передана въ вѣдѣніе земскихъ учрежденій, которымъ 4 § этаго мнѣнія предоставляется сдѣлать распоряженіе къ новому устройству медицинской части съ начала 1868 года, что на основаніи 6 ст. полож. о зем. учр., послѣднія въ кругу ввѣренныхъ имъ дѣлъ дѣйствуютъ самостоятельно,—коммисія не находитъ основаній въ законѣ для оправданія вмѣшательства уѣзднаго врача въ дѣятельность земскихъ врачей. Принимая далѣе во вниманіе, что медицинская часть въ уѣздѣ только что устраивается земствомъ, земскій врачъ и фельдшера приглашены назадъ тому только нѣсколько мѣсяцевъ, что фактъ оспенной эпидеміи, указанной г. Б., говоритъ лишь о бѣдственномъ положеніи этого

дѣла въ прежнее время; что поспѣшное осужденіе уѣзднымъ врачемъ земской медицинской части, теперь еще не совсѣмъ устроенной, могло быть вызвано только такими побужденіями, которыя не должны вноситься въ общественное дѣло; что результаты дѣятельности земскаго медицинскаго персонала могутъ выясниться только по истеченіи, по крайней мѣрѣ, года отъ начала этаго дѣла,—коммисія не находитъ въ замѣчаніяхъ г. Б. тѣхъ полезныхъ указаній, которыя, конечно, могли быть сдѣланы имъ, какъ лицомъ, практически знакомымъ съ дѣломъ, и—земскія учрежденія и въ этомъ случаѣ напрасно стали бы искать въ прошломъ данныхъ для выясненія разныхъ сторонъ этаго дѣла. Если же случайно и открываются данныя изъ прошлой медицинской дѣятельности въ уѣздѣ, то они только свидѣтельствуютъ о печальномъ положеніи этого дѣла. Принимая во вниманіе, что свѣдѣнія о ходѣ оспопрививанія необходимо имѣть тому учрежденію, въ распоряженіи котораго находятся средства для направленія дѣятельности фельдшеровъ; что такимъ учрежденіемъ является въ настоящее время управа, которой и по закону (см. 78 вр. пр.) поручено это дѣло, коммисія полагаетъ, что требованія уѣзднаго врача о доставленіи ему свѣдѣній о ходѣ оспопрививанія не оправдываются закономъ и не вызываются необходимостію, и что исполненіе такихъ требованій, отвлекая фельдшеровъ отъ дѣла, принесло бы больше вреда, чѣмъ пользы. Такія свѣдѣнія, вмѣстѣ съ свѣдѣніями о положеніи народнаго здравія вообще, будутъ сосредоточиваться въ управѣ, и можно надѣяться, что они не будутъ оставаться достояніемъ архивовъ, а будутъ разработаны земскими врачами и, напечатанныя въ періодическихъ изданіяхъ, послужатъ матеріаломъ для научной разработки, которая не останется безъ вліянія на успѣхи практической медицины.

Мѣра, предложенная г. Б. о разсылкѣ въ волостныя правленія санитарныхъ правилъ, по собственному его сознанію, не достигла до сихъ поръ цѣли; поэтому онъ предлагаетъ предписать, чтобы эти правила не оставались при дѣлахъ волостныхъ правленій, а были прибиты къ стѣнкѣ во всѣхъ волостныхъ правленіяхъ.

Такая мѣра, по убѣжденію членовъ коммисіи, будетъ исполненіемъ простой формальности, не приносящей никакой пользы. Въ шкафѣ-ли или на стѣнкѣ въ волостномъ правленіи—эти правила будутъ служить только памятникомъ безплодныхъ усилій помочь бѣдѣ. И если трудно добиться, чтобы исполнялись изустные совѣты врача, то еще труднѣе ожидать, чтобы поселяне ходили въ волость для чтенія правилъ и съумѣли воспользоваться изложенными въ тѣхъ правилахъ наставленіями.

1868 г.

2. Земскіе врачи. Разъѣздная система.

Съ мая 1868 г. уѣздъ былъ раздѣленъ на три медицинскихъ участка, которые и распредѣлены между тремя земскими врачами. Мѣстопребыванія участковыхъ врачей назначены: для 1-го участка г. Новогеоргіевскъ, для 2-го — Александрія и для 3-го — м. Братолюбовка. Мѣстопребываніе врача 1-го участка, по словамъ управы, не могло быть избрано въ центральномъ мѣстѣ, потому что не нашлось въ этой мѣстности ни удобнаго помѣщенія, ни условій для жизни человѣка семейнаго, занятаго своими служебными обязанностями.

Каждый врачебный участокъ былъ раздѣленъ на фельдшерскіе съ назначеніемъ фельдшерамъ постояннаго мѣстопребыванія по возможности въ центрѣ фельдшерскаго пункта.

О раздѣленіи уѣзда на врачебные и фельдшерскіе участки управа сообщила обществамъ и частнымъ лицамъ, разославъ имъ слѣдующіе печатные циркуляры, къ которымъ были приложены росписанія участковъ.

„*Волостнымъ старшинамъ и сельскимъ старостамъ.* Александрійская управа для подачи медицинскаго пособія, согласно съ постановленіемъ собранія, пригласила *трехъ земскихъ врачей и 15 фельдшеровъ.*

„Каждый врачъ завѣдываетъ участкомъ, состоящимъ изъ пяти фельдшерскихъ пунктовъ. При объѣздѣ какой либо волости, врачъ предварительно увѣдомляетъ о томъ волостнаго старшину, а старшина въ свою очередь долженъ увѣдомить о томъ старостъ, для того, чтобы больные, нуждающіеся въ помощи врача, могли знать о времени пріѣзда врача въ село. Въ случаяхъ, нетерпящихъ отлагательства, какъ-то: трудныхъ родахъ, поврежденіяхъ, требующихъ отнятія членовъ и друг., волостныя правленія должны немедленно приглашать врача для подачи пособія. Въ случаѣ отсутствія врача, на квартирѣ его будетъ извѣстно, въ какую волость онъ отправился. Кромѣ того по воскресеньямъ врачи будутъ находиться у себя на квартирѣ для пріема больныхъ.

„Каждый фельдшеръ подаетъ модицинское пособіе больнымъ своего участка, для чего и обязанъ объѣзжать участокъ не менѣе одного раза въ два мѣсяца. Главное вниманіе фельдшеровъ должно быть обращено на прививаніе предохранительной оспы. Поэтому волостные и сельскіе начальники приглашаются оказывать земскимъ фельдшерамъ всевозможное содѣйствіе къ успѣшному выполненію этого дѣла.

„Волостныя и сельскія начальства обязаны также при проѣздѣ земскаго фельдшера указывать ему больныхъ въ селеніяхъ, нуждающихся въ медицинскомъ пособіи; въ нужныхъ случаяхъ въ большихъ селеніяхъ фельд-

шеру должна быть выдаваема подвода для объѣзда больныхъ, живущихъ въ разныхъ отдаленныхъ мѣстахъ селенія, и для прививанія оспы.

„Земскіе фельдшера снабжаются подвижными аптечками, изъ которыхъ выдаются лекарства *безплатно*.

„Фельдшеръ, замѣченный въ требованіи платы за лекарства или леченіе, будетъ подвергнутъ управою взысканію штрафа.

„Управѣ извѣстно, что въ нѣкоторыхъ селеніяхъ занимаются леченіемъ бабки, которыя по невѣжеству и изъ корыстныхъ видовъ наносятъ больнымъ значительный вредъ различными сильно дѣйствующими лекарствами. Такое леченіе, погубившее уже многихъ людей, противно закону, и лица, занимающіеся такимъ леченіемъ, на основаніи 104 ст. уст. о наказ. налаг. мир. судьями, подвергаются аресту до 3-хъ мѣсяцевъ, или денежному взысканію до 300 р. Сельскія и волостныя начальства обязаны о всѣхъ такихъ противузаконныхъ случаяхъ леченія доводить до свѣдѣнія участковаго врача. Не мало также губитъ людей привычка пускать кровь, что очень вредитъ здоровью и можетъ причинить неизлѣчимую болѣзнь и даже смерть. Запретивъ земскимъ фельдшерамъ пускать кровь безъ разрѣшенія врача, управа приглашаетъ сельскія и волостныя начальства о нарушеніи этаго запрещенія, какъ земскими, такъ и другими фельдшерами, доводить до свѣдѣнія участковыхъ врачей.

„Въ случаѣ появленія въ селеніи заразительной или эпидемической болѣзни сельскій староста обязанъ немедленно увѣдомить о томъ съ нарочнымъ участковаго врача.

„О всѣхъ зараженныхъ сифилистическою болѣзнію волостныя и сельскія начальства обязаны также доводить до свѣдѣнія участковаго врача, для своевременной подачи имъ пособія.

„Лица, неимѣющія возможности лечиться у себя дома могутъ поступать въ александрійскую земскую больницу. Плата за леченіе въ больницѣ взимается за первую недѣлю по 2 р. 50 к., а не по 7 р. 50 к., какъ было прежде, а за остальные дни сверхъ недѣли, если пользованіе продолжалось менѣе мѣсяца, по 22 к. въ день, а если мѣсяцъ, то плата взимается въ количествѣ 7 р. 50 к. за 30 дней".

Распредѣленіе медицинскихъ и фельдшерскихъ участковъ въ 1868 году.

Первый медицинскій участокъ, съ мѣстопребываніемъ врача В. В. Иштрейта *въ г. Новогеоргіевскѣ*.

Въ участкѣ *пять* фельдшерскихъ пунктовъ—въ с. Павлышѣ, Косовкѣ, Стецовкѣ, м. Дмитровкѣ и Елисаветградкѣ.

Второй медицинскій участокъ, съ мѣстопребываніемъ врача *въ г. Александріи*. Врачъ А. К. Добровольскій.

Фельдшерскіе пункты—въ с. Субботцахъ, м. Александровкѣ (Куракина), м. Красной Камянкѣ, Новостародубѣ и въ п. Новой Прагѣ.

Третій медицинскій участокъ, съ мѣстопребываніемъ врача въ *м. Братолюбовкѣ*. Врачъ Н. И. Успенскій.

Фельдшерскіе пункты: въ м. Новгородкѣ, с. Верблюжскѣ, Боковомъ, Петровомъ и Софіевкѣ.

Въ январѣ 1868 г. поступилъ на службу земства врачъ И. Иштрейтъ, а въ апрѣлѣ Н. Успенскій, оба съ жалованьемъ 1000 руб. въ годъ. Журнальнымъ постановленіемъ управа признала полезнымъ заключить съ врачами контракты на три года. Докладывая объ этомъ собранію, управа говоритъ, что „была поставлена въ необходимость увеличить содержаніе двумъ врачамъ до 1000 р. каждому. Недостатокъ врачей, по случаю уменьшенія прилива студентовъ на медицинскій факультетъ, значительно усилившаяся потребность въ медикахъ, вызванная земскими учрежденіями, по всюду устраивающими въ настоящее время медицинскую часть, улучшеніе содержанія медиковъ на государственной службѣ, все это способствовало улучшенію положенія русскаго врача, а вмѣстѣ съ тѣмъ и увеличенію требованій, предъявляемыхъ врачами за ихъ трудъ. Управа думаетъ, что и 1000 руб. не вполнѣ вознаграждаютъ трудъ врача: много лѣтъ усилій и труда стоитъ пріобрѣтеніе степени лекаря; не мало труда и пожертвованій требуется отъ врача и на всѣхъ родахъ службы,—все это должно-бы создать врачу вполнѣ обезпечивающее и почетное положеніе въ обществѣ.

„Благодаря земскимъ учрежденіямъ медицина начинаетъ сближатся съ народными интересами, врачъ становится другомъ народа и не рѣдко его спасителемъ.

„Сознавая всѣ эти данныя, обусловливающія необходмость назначенія обезпечивающаго содержанія врачу, сравнивая назначенное собраніемъ содержаніе съ содержаніемъ, получаемымъ акцизными чиновниками, людьми, отъ которыхъ спеціальнаго образованія не требуется и трудъ которыхъ и меньше и проще, и съ другими служащими, управа не нашла никакихъ возраженій противъ требованій врачами жалованья по 1000 р.“.

Дѣятельность первыхъ врачей была разъѣздная по преимуществу. Врачи были обязаны объѣзжать всѣ селенія участковъ не менѣе одного раза въ четыре мѣсяца, какъ для подачи на мѣстахъ нуждающимся въ томъ больнымъ медицинскаго пособія, такъ и для контроля надъ дѣятельностію фельдшеровъ. Весь первый годъ дѣятельности 3-хъ врачей прошелъ въ этихъ постоянныхъ разъѣздахъ по уѣзду, гдѣ существовали къ тому-же постоянныя эпидеміи оспы, дифтерита (впервые тогда появившагося здѣсь), тифовъ и проч. При постоянныхъ разъѣздахъ врачами и фельдшерами было зарегистровано всего 6723 случая больныхъ. Въ виду существованія силь-

ной эпидеміи оспы, больныхъ которою въ 27 селахъ было найдено до 1242, изъ нихъ умерло 415, врачами было обращено особенное вниманіе на оспопрививаніе. Всего привито предохранительной оспы было на 8335 дѣтей, цифра очень почтенная, если принять во вниманіе тѣ условія, при которыхъ велось дѣло. Врачи въ отчетахъ объ этомъ указываютъ на 1) совершенное отсутствіе содѣйствія со стороны сельскихъ начальниковъ и священниковъ; 2) невѣжество крестьянъ, уклоняющихся отъ оспопрививанія; 3) на трудность передвиженія фельдшеровъ по земскимъ почтамъ; 4) на невозможность оспопрививанія въ лѣтнее время по причинѣ полевыхъ работъ; 5) на недоброкачественность оспы. Оспа, присланная, напр. изъ оспеннаго комитета въ С.-Петербургѣ совершенно не принималась.

Разъѣздная система организаціи медицинской помощи—и по настоящее время имѣетъ еще своихъ сторонниковъ какъ въ средѣ земства, такъ и врачей. Поэтому крайне интересно слышать мнѣніе врачей, которымъ пришлось пережить господствованіе полной разъѣздной системы. „Исполненіе всѣхъ требованій, говорятъ врачи въ докладѣ собранію 68 года, часто совершенно неосновательныхъ, невозможно, такъ какъ врачъ, завѣдывающій участкомъ въ 150 селъ, не можетъ одновременно подавать пособіе всѣмъ нуждающимся въ немъ и потому нужно распредѣлить занятія врача такимъ образомъ, чтобы онъ при наименьшей тратѣ времени приносилъ какъ можно больше пользы. *Обязательные разъѣзды врачей во всѣ села оказались безполезными.* Врачъ въ состояніи объѣхать свой участокъ въ 4 мѣсяца разъ; вслѣдствіе этаго онъ постоянно теряетъ огромное количество своихъ больныхъ изъ виду и не можетъ слѣдить за ходомъ болѣзни. *Кромѣ того врачъ при такой системѣ часто заѣзжаетъ въ такія села, гдѣ въ немъ мало или вовсе не нуждаются.* По этому необходимо ограничить разъѣзды врача по волостямъ, въ правленіяхъ которыхъ должны находиться всѣ свѣдѣнія о заболѣвшихъ, доставляемыя туда старостами, такъ что врачъ по разсмотрѣніи книги сейчасъ увидитъ какое село и какіе именно больные болѣе всего нуждаются въ его пособіи“. Убѣдившись *de facto*, на сколько невыгодны въ интересахъ-же больныхъ постоянные разъѣзды врачей, послѣдніе пришли къ необходимости, вмѣстѣ съ ограниченіемъ разъѣздовъ, устройства въ мѣстахъ жительства хотя-бы маленькихъ больницъ. „Къ врачу на домъ, говорятъ въ докладѣ врачи, каждый день являются больные изъ участка, требующіе иногда оперативнаго леченія, наложенія повязки или вообще болѣе или менѣе продолжительнаго наблюденія. Между тѣмъ участковые врачи не имѣютъ возможности лечить такихъ больныхъ по неимѣнію больницы. Чтобы врачъ имѣлъ возможность принесть надлежащую пользу—необходимо устроить въ мѣстахъ жительства участковыхъ врачей пріемные

покои, кроватей на шесть, при которыхъ долженъ быть фельдшеръ, аптека съ необходимыми принадлежностями и матеріалы для перевязокъ. Устройство пріемныхъ покоевъ не потребуетъ особыхъ расходовъ, такъ какъ въ уѣздѣ безполезно существуетъ 15 пріемныхъ покоевъ, переданныхъ земству управленіемъ бывшихъ военныхъ поселеній. Продовольствоваться же больные могутъ на свой счетъ.

„Для пріема больныхъ на квартирѣ врача должны быть назначены часы, положимъ отъ 7 до 12 часовъ дня, остальное же время должно быть собственно для врача.

„При теперешней же разъѣздной системѣ врачъ не имѣетъ ни одного часа свободнаго для отдыха, не говоря уже о томъ, что онъ рѣшительно не имѣетъ времени слѣдить за наукой“.

Далѣе, завѣдываніе земской больницею въ г. Александріи, по мнѣнію врачей, необходимо поручить *земскому* врачу. „Въ настоящее время больничный врачъ (вмѣстѣ и городовой) не имѣетъ никакой солидарности ни съ земствомъ, ни съ земской медициной въ уѣздѣ. Больница существуетъ не только для того, чтобы лечить больныхъ, но она должна вмѣстѣ съ тѣмъ быть школой для фельдшеровъ и частію для врачей; неопытные, малознающіе фельдшера могутъ быть посылаемы въ больницу для усовершенствованія. Наконецъ больница сама можетъ подготовлять фельдшеровъ, удовлетворяющихъ требованіямъ земства“. Отчеты и доклады врачей и управы были разсмотрѣны особой коммисіей, которая пришла къ слѣдующему заключенію:

„Обширность трехъ участковъ главнымъ образомъ лишала врачей возможности доставлять равномѣрную пользу больнымъ. Мѣстности, расположенныя ближе къ мѣсту пребыванія врача, испытываютъ всѣ выгоды медицинскаго пособія, и, наоборотъ, для отдаленныхъ мѣстностей посѣщеніе врача имѣетъ по большей части воображаемую пользу, *а потому слѣдуетъ доставить возможность жителямъ всѣхъ мѣстностей насколько возможно равномѣрно пользоваться пособіемъ врача.* Этаго желаемаго результата можно достигнуть только увеличеніемъ числа докторскихъ участковъ и правильнымъ распредѣленіемъ оныхъ. Основываясь на этомъ, коммисія и предложила увеличить число докторскихъ участковъ до *пяти*, раздѣливъ каждый изъ нихъ на три фельдшерскіе. Съ увеличеніемъ числа врачебныхъ участковъ значительно уменьшится пространство оныхъ и тогда врачамъ представится большая возможность болѣе тщательнаго надзора надъ точнымъ выполненіемъ предписанныхъ ими указаній фельдшерамъ“.

Предлагая собранію учредить пять врачебныхъ и 13 фельдшерскихъ участковъ, коммисія полагала: „1) на основаніи проэкта управы по устройству медицинской части, врачъ земской больницы можетъ исполнять долж-

ность врача 2 участка, который будетъ состоять изъ г. Александріи и пригородныхъ селъ, расположенныхъ отъ города не далѣе 8-ми верстъ. А дабы на время посѣщенія врачемъ своего весьма необширнаго участка больные земской больницы не оставались безъ медицинскаго надзора, предполагается прибавить еще одного опытнаго фельдшера, которому и поручить оспопрививаніе во 2-мъ участкѣ. 2) Четыре остальные докторскіе участки учредить въ слѣдующихъ мѣстахъ: въ г. Новогеоргіевскѣ, м. Новостародубѣ, м. Аджамкѣ и м. Братолюбовкѣ".

Наконецъ, коммисія находитъ необходимымъ поручить Управѣ „составить точную инструкцію опредѣляющую обязанности врачей и принять мѣры къ оказанію священниками и сельскими начальствами врачамъ законнаго содѣйствія во время посѣщенія ими волостей". *Докладъ коммисіи собраніемъ принятъ.* Вопросъ-же объ открытіи пріемныхъ покоевъ, поднятый врачами и поддержанный управою, остался не рѣшеннымъ и дѣятельность врачей была оставлена по прежнему—разъѣздной.

Нельзя не упомянуть о попыткѣ борьбы земства съ дѣятельностію знахарей. Земскій врачъ Добровольскій сообщилъ управѣ, что въ с. Красной Камянкѣ занимаются врачеваніемъ четыре знахарки. Одна изъ нихъ недавно такъ усердно подкуривала ртутью больную, что послѣдняя была поднята послѣ подкуриванія мертвою. Въ селѣ имѣется лавочка, гдѣ продаются сильно-дѣйствующія и ядовитыя лекарства. „Земская управа, говорится въ состоявшемся по этому поводу журналѣ управы, озабочиваясь устройствомъ медицинской части въ уѣздѣ, не можетъ оставаться равнодушной къ подобнымъ фактамъ, ея усилія помочь нуждающимся въ медицинскомъ пособіи населенію встрѣчаютъ важныя препятствія въ дѣятельности губящихъ народъ лекарокъ". „Земской медицинѣ, говоритъ далѣе въ отчетѣ собранію управа, предстоитъ борьба не только съ болѣзнями, но и съ предразсудками народа. Къ сожалѣнію, противъ послѣднихъ у земства нѣтъ другихъ средствъ, какъ пробужденіе въ народѣ довѣрія къ дѣятельности земскихъ медиковъ; а для успѣха этой дѣятельности необходимо хотя на время увеличеніе средствъ на медикаменты и на содержаніе безплатныхъ больныхъ въ хроническомъ отдѣленіи, устроенномъ при александрійской больницѣ".

Александрійская больница, принятая земствомъ въ ужасномъ состояніи, за два года завѣдыванія ею земствомъ приведена въ болѣе или менѣе приличное состояніе. Члены коммисіи, осмотрѣвъ больницу, нашли, что, „вновь выстроенное помѣщеніе удовлетворяетъ своему назначенію, больные содержатся отлично, цейхгаузъ больницы пополненъ почти двойнымъ количествомъ необходимаго для больныхъ бѣлья, пища здоровая, хлѣбъ хорошъ, кухня и всѣ постройки соотвѣтствуютъ своему назначенію; аптека обладаетъ весьма

достаточнымъ запасомъ сырыхъ медицинскихъ матеріаловъ, которые, по мнѣнію земскаго врача Добровольскаго, доброкачественнаго свойства; лекарствъ отпущено для земства въ большей пропорціи; о чемъ коммиссія долгомъ считаетъ довести до свѣдѣнія собранія. При этомъ коммисія, въ виду усиленія средствъ больницы, предлагаетъ собранію ходатайствовать о разрѣшеніи отпуска лекарствъ изъ земской аптеки, по примѣру общества врачей въ Москвѣ, частнымъ лицамъ за деньги при небольшомъ процентѣ на капиталъ, затраченный на отпускаемыя лекарства".

Приступая къ приведенію въ исполненіе только что указанныхъ постановленій собранія, управа не нашла, однако, удобнымъ пригласить теперь же всѣхъ пять врачей въ виду очевидной недостаточности суммы, ассигнованной собраніемъ на медицинскую часть. Журнальнымъ постановленіемъ въ концѣ декабря 1868 г. управою уѣздъ былъ раздѣленъ только на 4 врачебныхъ участка. „Находя, что собраніе, увеличивая число врачей до 5-ти и уменьшая фельдшеровъ съ 16 до 13, тѣмъ самымъ признала самостоятельность фельдшерскаго врачеванія несостоятельной, управа опредѣлила: дѣленіе врачебныхъ участковъ на фельдшерскіе—отмѣнить, назначивъ вмѣсто того въ распоряженіе каждаго участковаго врача по 3 фельдшера для исполненія его порученій по участку, излишнихъ фельдшеровъ сверхъ тѣхъ 10-ти, которые понадобятся по этому разсчету, уволить отъ службы съ 1 января 1869 года".

„Находя, что при такомъ числѣ земскихъ фельдшеровъ, оспопрививаніе не можетъ идти успѣшно во всѣхъ волостяхъ, управа постановила, согласно 2 п. ст. 179 общ. полож. о крестьянахъ, по которой расходъ на оспопрививаніе признается обязательнымъ для сельскихъ обществъ, предложить волостнымъ правленіямъ озаботиться, чтобы были составлены сельскими обществами общественные приговоры о назначеніи мірскаго сбора для найма оспопрививателей или оспопрививательницъ; предложить также обществамъ, что они могутъ по своему усмотрѣнію нанять на общественныя суммы особыхъ фельдшеровъ на каждую волость по одному".

1869 г.

Въ январѣ 1869 г. состоялось экстренное собраніе, на которомъ предсѣдатель управы г. Гороновичъ предложилъ утвердить постановленіе управы—ограничиться только 4-мя врачами съ тѣмъ, чтобы за остающуюся сумму устроить пріемные покои. Экстренное собраніе постановило: „на увеличеніе средствъ для покупки медикаментовъ предоставить управѣ употребить заимообразно 750 р. съ тѣмъ, чтобы сумма эта была внесена въ смѣту на 1870 г. *Относительно пріемныхъ покоевъ,* не дѣлая особаго распоряженія, *предо-*

ставить управъ распорядиться по ея усмотрѣнію, безъ затраты особыхъ земскихъ суммъ. Въ виду констатируемаго врачами и нѣкоторыми гласными факта сильнаго распространенія сифилиса, собраніе поручило управѣ представить предстоящему въ сентябрѣ мѣсяцѣ собранію подробныя соображенія о размѣрѣ потребной на устройство *сифилитической больницы* суммы".

Послѣ экстреннаго собранія управою былъ приглашенъ пятый врачъ и уѣздъ раздѣленъ теперь на пять врачебныхъ участковъ, послѣдніе, согласно постановленію очер. собранія, должны были быть раздѣлены на 13 фельдшерскихъ, но за недостаткомъ фельдшеровъ фельдшерскіе участки были замѣщены не всѣ, мѣстожительства врачей были управою измѣнены противъ предложенныхъ собраніемъ, а именно: вмѣсто Новостародуба выбрана Новая-Прага и вмѣсто Аджамки с. Казарна. Съ 1 января врачъ Добровольскій принялъ на себя завѣдываніе александрійскою больницею, ему же былъ порученъ и небольшой пригородный участокъ.

По порученію собранія въ началѣ настоящаго года управою была составлена инструкція для врачей. Мы приведемъ здѣсь наиболѣе существенные парагртфы этой инструкціи, нигдѣ въ журналахъ не напечатанной:

1. Земскіе врачи обязаны объѣзжать всѣ селенія ихъ участка не менѣе одного раза въ четыре мѣсяца, для подачи на мѣстахъ нуждающимся въ томъ больнымъ медицинскаго пособія, а также для контроля надъ дѣятельностію фельдшеровъ.

2. Для устраненія всякихъ сомнѣній въ дѣйствительномъ исполненіи врачами этой обязанности въ каждомъ селеніи, по распоряженію управы, будутъ заведены особыя тетради, въ которыя врачи обязаны записывать время прибытія ихъ, число найденныхъ въ селеніи больныхъ, свѣдѣнія о дѣятельности фельдшера и о препятствіяхъ, встрѣчаемыхъ въ этомъ селеніи при исполненіи обязанностей.

3. Въ случаѣ появленія эпидеміи, участковый врачъ, получивъ увѣдомленіе о томъ, обязанъ немедленно отправиться на мѣсто, гдѣ, оказавъ пособіе больнымъ, распорядившись о мѣрахъ къ прекращенію болѣзни, оставляетъ наставленіе фельдшеру о леченіи больныхъ. О всѣхъ своихъ распоряженіяхъ, а равно о числѣ больныхъ, врачъ записываетъ въ тетрадь, хранящуюся у старосты.

4. Земскіе врачи обязаны являться по призыву частныхъ лицъ для леченія ихъ, если тому не мѣшаютъ неотложныя занятія ихъ по прекращенію эпидемическихъ болѣзней.

5. При посѣщеніи селеній, земскій врачъ посылаетъ къ мѣстному землевладѣльцу—узнать, не нуждается ли онъ или его домашніе въ медицинскомъ пособіи; и затѣмъ въ случаѣ надобности навѣщаетъ больныхъ и оказываетъ имъ пособіе. Но врачъ не обязанъ навѣщать землевладѣльцевъ, не нуждающихся въ его медицинскихъ услугахъ.

6. По воскресеньямъ и праздникамъ участковые врачи обязаны находиться на мѣстѣ своего жительства для пріема тѣхъ больныхъ, которые будутъ являться къ нимъ для совѣтовъ и медицинскаго пособія.

7. Земскіе врачи для пользованія бѣдныхъ больныхъ, не имѣющихъ возможности покупать лекарства, а также для подачи пособія въ случаяхъ не терпящихъ отлагательства, получаютъ изъ земской аптеки медикаменты.

8. Получаемые медикаменты участковые врачи расходуютъ двоякимъ образомъ: 1) часть ихъ оставляютъ у себя для раздачи являющимся къ нимъ неимущимъ боль-

нымъ, 2) другую часть выдаютъ по вѣсу и мѣрѣ подъ росписку въ особыхъ тетрадяхъ подчиненнымъ имъ фельдшерамъ.

9. При выдачѣ фельдшерамъ медикаментовъ, земскіе врачи обязаны внушить имъ, чтобы они ни въ какомъ случаѣ не вымогали и не требовали платы у больныхъ, какъ за леченіе, такъ и за лекарства.

10. Земскіе врачи обязаны принимать всѣ зависящія отъ нихъ мѣры для успѣшнаго веденія дѣла оспопрививанія. Для этаго они заботятся о томъ: 1) чтобы подчиненные имъ фельдшера всегда имѣли доброкачественную лимфу; 2) чтобы оспопрививаніе производилось фельдшерами постоянно хорошо и съ тѣми предосторожностями, какіе необходимы для предупрежденія перенесенія различныхъ болѣзней вмѣстѣ съ зараженной лимфою. Для достиженія этаго снятіе оспы съ привитыхъ производится фельдшерами не иначе, какъ въ присутствіи врача, обязаннаго удостовѣриться, что ребенокъ, у котораго снимается оспа, совершенно здоровъ.

11. Доставляемые фельдшерами и оспопрививателями списки о младенцахъ, которымъ привита оспа, повѣряются врачами на мѣстахъ, при посѣщеніи ими селеній; о результатахъ такой повѣрки врачи обязаны сообщать управѣ при представленіи составляемыхъ ими полугодовыхъ вѣдомостей о ходѣ оспопрививанія въ ихъ участкѣ.

12. Земскіе врачи повѣряютъ дѣятельность фельдшеровъ не только по сообщеннымъ этими послѣдними свѣдѣніямъ, но и посредствомъ распросовъ сельскихъ урядниковъ и самыхъ обывателей, какъ о дѣйствительности исполненія фельдшерами ихъ обязанностей, такъ и объ успѣшности оказанныхъ ими услугъ.

13. Земскіе врачи обязаны ежемѣсячно присылать въ управу свѣдѣнія: а) о селеніяхъ, которые были посѣщаемы ими въ теченіи истекшаго мѣсяца для подачи медицинскаго пособія; б) перечень селеній, въ которыхъ были въ теченіи мѣсяца подчиненные имъ фельдшера; в) о томъ, какія въ теченіи истекшаго мѣсяца проявились эпидемическія болѣзни и какія приняты мѣры къ прекращенію ихъ; г) о числѣ больныхъ, получившихъ медицинское пособіе отъ врача и д) отъ подчиненныхъ ему фельдшеровъ.

14. Земскіе врачи, замѣтивъ на рынкахъ или въ лавкахъ продажу испорченныхъ или опасныхъ для здоровья съѣстныхъ припасовъ, составляютъ о томъ каждый разъ особый актъ, вмѣстѣ съ полицейскимъ чиновникомъ или служителемъ, и отправляютъ эти акты къ мѣстному мировому судьѣ для взысканія съ виновныхъ.

15. О всѣхъ замѣченныхъ врачами случаяхъ противузаконнаго леченія бабками и знахарями, а также о случаяхъ запрещенной продажи ядовитыхъ и сильнодѣйствующихъ веществъ, земскіе врачи доводятъ до свѣдѣнія управы для возбужденія преслѣдованія виновныхъ установленнымъ порядкомъ.

16. Въ случаяхъ, указанныхъ въ уставѣ врачебномъ, земскіе врачи исполняютъ законныя требованія судебныхъ и правительственныхъ мѣстъ и лицъ.

Врачи находили подобную инструкцію *невыполнимой.*

Дѣятельность врачей въ 1869 году, не смотря на уменьшеніе величины участковъ съ открытіемъ двухъ новыхъ, *оставалось все тою же странствующею въ погонѣ за больными.*

Приводя въ отчетѣ цифры больныхъ, принятыхъ врачами и фельдшерами (всего 6829) и указывая *на неуспѣшность* оспопрививанія (всего было привито 2582), управа находитъ, что „не смотря на самыя почтенныя усилія участковыхъ врачей, имъ, къ сожалѣнію, приходится вести борьбу съ предразсудками, *пространствами* и станціонными содержателями болѣе, не-

жели съ болѣзнями. Не подлежитъ сомнѣнію, что при тѣхъ же усиліяхъ и при той же затратѣ времени и труда, врачъ при больницѣ по крайней мѣрѣ въ 10 разъ принесетъ болѣе пользы, нежели въ участкѣ. Но необходимость участковыхъ лечебницъ, или по крайней мѣрѣ пріемныхъ покоевъ, обусловливается не только экономіею спеціальнаго медицинскаго труда, но и дѣйствительностію средствъ, которыми можетъ располагать врачъ, имѣющій при себѣ хотя не большую лечебницу. Врачъ теперь лишенъ возможности постоянно слѣдить за теченіемъ болѣзни своихъ пацієнтовъ, которыхъ онъ и видитъ только проѣздомъ, причемъ на пути же самъ приготовляетъ и лекарства для больнаго. Земскій участковый врачъ, вѣчно странствующій по селамъ съ своею аптекою, встрѣчая на каждомъ шагу препятствія,—апатію, нежеланіе, а не рѣдко и противудѣйствіе, осуждается силою всѣхъ этихъ обстоятельствъ на безнадежную и часто безплодную борьбу съ мелкими ненужными препятствіями и на губящую всякую энергію, но требующую постояннаго напряженія, дѣятельность". Потребность имѣть при врачѣ что либо подобное больницѣ была такъ велика, что врачи сами пытаются устраивать при себѣ больнички; такая больничка, при содѣйствіи частныхъ лицъ, была устроена врачемъ Иштрейтомъ въ Новогеоргіевскѣ.

Въ виду всего сказаннаго уѣздная управа внесла въ смѣту расходъ по устройству 4-хъ пріемныхъ покоевъ. Приведенныя соображенія достаточно выясняютъ необходимость этихъ пріемныхъ покоевъ, но для доставленія возможности не только принимать, но и содержать больныхъ, необходимо ассигновать особую сумму на пищу больныхъ, которые могутъ быть изъ другихъ селеній или очень бѣдными.

Значеніе больницъ особенно важно въ борьбѣ съ сифилисомъ, который обратилъ уже на себя серьезное вниманіе земства. „Хотя вслѣдствіе постановленія губернскаго собранія прошлаго года за леченіе сифилитиковъ губернская управа уплачиваетъ больницѣ изъ суммъ призрѣнія, но при значительномъ накопленіи въ александр. больницѣ больныхъ другими болѣзнями, число сифилитиковъ, лечившихся въ этомъ году въ больницѣ, было довольно незначительно. Леченіе сифилиса внѣ больницы не достигаетъ цѣли, а нерѣдко даже влечетъ за собою опасныя для больныхъ послѣдствія; больные при настоящихъ условіяхъ никода почти не оканчиваютъ леченія.

„Поэтому единственнымъ вѣрнымъ средствомъ управа признаетъ устройство особой больницы, въ которой можно было-бы лечить всѣхъ заболѣвшихъ сифилисомъ, чего нельзя сдѣлать въ александрійской больницѣ, гдѣ для сифилитиковъ отведена, по необходимости, только одна палата. Такая больница могла-бы быть устроена въ Прагѣ, гдѣ можно пріобрѣсти дешевле

домъ для больницы и гдѣ уже въ настоящее время живетъ участковый земскій врачъ".

Собраніе, на этотъ разъ соглашаясь съ мнѣніемъ управы о необходимости устройства пріемныхъ покоевъ въ мѣстахъ жительства врачей, ассигновало на это 1400 р., по 350 р. на каждый покой. Вся смѣта на 1870 г. равнялась 7450 р. Собраніе, „принимая во вниманіе, что отъ требованія врача 1-го участка на краю уѣзда (въ г. Новогеоргіевскѣ) часть населенія участка не можетъ пользоваться помощью врача, поручило управѣ назначить для врача этаго участка мѣстопребываніе по возможности въ центрѣ участка". Въ докладѣ по устройству аптеки, управа, указывая, что ассигнованныхъ прошлыми Собраніями 1500 р. на медикаменты оказалось недостаточнымъ, *„что расходъ на отпускъ даровыхъ лекарствъ съ каждымъ годомъ увеличивается* и такъ какъ земство не можетъ удовлетворять безвозмездно потребности въ лекарствахъ цѣлаго уѣзда, предложила собранію Установить: 1) чтобы право безплатнаго пользованія лекарствами было признано только за *сельскими обывателями*, такъ какъ они преимущественно затрудняются пріобрѣтать лекарства по бѣдности и по отдаленности аптекъ отъ мѣста ихъ жительства; 2) чтобы на этотъ предметъ *въ каждый участокъ отпускалось лекарствъ на сумму не болѣе 200 р., по цѣнѣ заготовленія*, при чемъ врачамъ вмѣняется въ обязанность расходовать эти лекарства только для бѣдныхъ больныхъ,—3) *фельдшерамъ на руки лекарствъ не выдавать, потому что они злоупотребляютъ такимъ довѣріемъ, не принося почти никакой пользы своимъ леченіемъ; лекарства, выдаваемыя въ участки, должны находится въ помѣщеніи при пріемномъ покоѣ въ распоряженіи врача и на его отвѣтственности.* Всякій участковый врачъ обязанъ будетъ доставить передъ наступленіемъ года реестръ тѣмъ медикаментамъ, которые ему нужны для пользованія бѣдныхъ больныхъ; дорогихъ и сомнительныхъ средствъ не выписывать, и соображать, чтобы количество выписываемыхъ средствъ соотвѣтствовало ассигнованной на этотъ предметъ суммѣ".

Помимо этаго управою былъ внесенъ обстоятельный докладъ объ открытіи въ Александріи *земской* аптеки на правахъ вольной, на что уже получено необходимое разрѣшеніе. Собраніемъ предложеніе управы принято. Подробности объ этомъ, для того времени смѣломъ и оказавшемся удачнымъ починомъ александрійскаго земства, приводимъ въ главѣ объ аптекахъ.

Коммисія, по порученію собранія, осмотрѣвъ александрійскую земскую больницу и при ней аптеку, нашла все въ отличномъ состояніи. Въ главномъ корпусѣ больницы устроены въ этомъ году для вентиляціи камины, въ палатахъ выкрашены полы и отштукатурены стѣны, въ хирургическомъ

отдѣленіи устроенъ пріемный покой съ приспособленіями для производства операцій *) и открыто помѣщеніе въ 2-хъ палатахъ на 15 больныхъ. Аптека помѣщается въ трехъ палатахъ нижняго этажа. Врачъ Добровольскій, принявъ въ свое завѣдываніе больницу, обратилъ вниманіе управы на то, что пища, выдаваемая больнымъ по больничному уставу, настолько не соотвѣтствуетъ состоянію больныхъ, что послѣдніе ее совершенно не ѣдятъ. Управою, вслѣдствіе такихъ заявленій врача, въ видѣ опыта сдѣлано новое раздѣленіе пищи на пять порцій и разрѣшено трудно больнымъ выдавать сверхъ порцій чай, молоко и бѣлый хлѣбъ. Отъ всего этаго расходы по больницѣ значительно увеличились.

Собраніе, по предложенію управы, ради увеличенія средствъ больницы, постановило ходатайствовать передъ губернскимъ собраніемъ о раздѣленіи по уѣздамъ процентовъ отъ капитала Приказа, которые теперь цѣликомъ получаетъ губернское земство, хотя херсонскому богоугодному заведенію не было усвоено то всепоглашающее значеніе, которымъ оно пользуется теперь. Но содержаніе одного только херсонскаго богоугоднаго заведенія изъ суммъ, поступающихъ на богоугодныя дѣла, является тѣмъ болѣе страннымъ, что Херсонъ стоитъ на краю губерніи и что поэтому благодѣянія херсонскаго богоугоднаго заведенія обращаются преимущественно только на мѣстности ближайшія къ Херсону. Другіе же уѣзды, особенно отдаленные, подобно Александрійскому, не могутъ пользоваться этимъ заведеніемъ.

3) Переходная система организаціи медицинской помощи отъ разъѣздной къ стаціонарной: устройство лечебницъ и пріемныхъ покоевъ въ уѣздѣ.

1870 г.

Въ связи съ только что приведеннымъ постановленіемъ уѣзднаго собранія, очередное губернское того же года постановило—выдавать изъ процентовъ капитала богоугодныхъ заведеній и губернскихъ сборовъ *на каждый уѣздъ по 3000 р. съ тѣмъ, чтобы на эти суммы уѣзды* устроили больницы, „необходимыя для правильнаго леченія, такъ какъ большая часть жителей въ своихъ жилищахъ находятся въ неблагопріятныхъ для леченія гигіеническихъ условіяхъ“. Такое рѣшеніе губернскаго собранія было сдѣлано какъ разъ во-время и соотвѣтствовало постановленію александрійскаго земскаго собранія, которымъ устройство пріемныхъ покоевъ (переходныхъ къ лечебницамъ) въ мѣстахъ постояннаго жительства врачей признано необходимымъ. Уѣздная управа, имѣя теперь въ своемъ распоряженіи 1400 р.,

*) Въ годовомъ отчетѣ по больницѣ Добровольскій говоритъ, что имъ сдѣлано нѣсколько операцій (вылущеніе верхней челюсти, извлеченіе катарактъ и другіе), которые могли до сего времени имѣть мѣсто только при университетской клиникѣ. Теперь же хирургія получила широкое примѣненіе въ земской практикѣ, и рѣдкій врачъ не производитъ операцій, о которыхъ упоминается въ отчетѣ Добровольскаго, какъ о чемъ-то особенномъ.

ассигнованныхъ уѣзднымъ собраніемъ на устройство пріемныхъ покоевъ, и 3000 руб., ассигнованныхъ губернскимъ собраніемъ на лечебницы, открыла на эти суммы въ іюлѣ 1870 года двѣ лечебницы, одну въ с. *Глинскомъ*, куда, согласно постановленію собранія переведено мѣстопребываніе врача изъ г. Новогеоргіевска, для перваго сѣвернаго участка, и другую въ с. *Боковомъ* для пятаго южнаго участка. Въ Боковое мѣстопребываніе врача было переведено изъ м. Братолюбовки, гдѣ оказалось невозможнымъ подыскать удобнаго помѣщенія для лечебницы и квартиры врача. Лечебницы устроены на 10 кроватей каждая. Управа въ отчетѣ собранію объ открытіи лечебницъ высказываетъ надежду, что лечебницы эти доставятъ возможность подавать больнымъ болѣе дѣйствительное медицинское пособіе, нежели леченіе больныхъ проѣздомъ на дому. Больницы были открыты довольно удачно, относительно центральности участковъ. Съ будущаго года управою предположено открыть 3-ю лечебницу въ п. Новой Прагѣ. Ново-Прагское поселенческое общество отнеслось съ сочувствіемъ къ этому и, по предложенію земскаго врача Гвоздика, составило общественный приговоръ о передачѣ подъ лечебницу въ вѣденіе земства довольно значительной постройки.

Съ устройствомъ больницъ въ уѣздѣ, или, какъ ихъ здѣсь назвали, *лечебницъ*, больничная медицинская помощь дѣлалась доступною и для крестьянскаго населенія. Городская больница, гдѣ всѣ больные принимались за плату, и съ переходомъ въ руки земства служила главнымъ образомъ интересамъ города и военнаго вѣдомства, что даже дало поводъ александрійскому земству еще въ 1867 году возбудить вопросъ о томъ, насколько уѣздное земство, обремененное значительными расходами на медицинскую часть въ уѣздѣ, обязано нести расходы на содержаніе учрежденія, въ которомъ по преимуществу пользуются безплатнымъ содержаніемъ и леченіемъ такія лица, съ которыми земство не имѣетъ ничего общаго, какъ напримѣръ: отставные офицерскіе чины, канцелярскіе служители, неимущіе городскіе обыватели и проч.

По отчету управы за 1869 г., въ александрійской больницѣ пользовалось въ переводѣ на одинъ день 12453 больныхъ, изъ нихъ 7341 военнаго вѣдомства, а 5112 гражданскаго, изъ которыхъ 1743 сифилитика и неимущихъ всего (безплатныхъ) 396. *За сифилитиковъ уѣздному земству платило губернское земство, согласно постановленію послѣдняго въ 1868 г.* Крестьяне, больные сифилисомъ, по словамъ Добровольскаго, охотно поступаютъ, въ виду безплатнаго пріема. Да и вообще крестьяне охотно бы поступали въ больницу, если-бы ихъ не стѣсняла плата за леченіе. Земскія лечебницы, открытые теперь въ селахъ, назначались прямо для нуждъ сельскаго населенія, которому доступъ въ эти больницы сдѣланъ *безплатнымъ*.

Дѣятельность врачей съ устройствомъ лечебницъ ставилось въ иныя, болѣе раціональныя, условія. Господствовавшая до сего разъѣздная дѣятельность медицинскаго персонала въ исторіи развитія земской медицины принесла и свою долю пользы, пріучивъ населеніе смотрѣть на врачей какъ уже своихъ лекарей. До земской медицины населеніе знало врачей только какъ чиновниковъ. Если разъѣздная организація не оправдала всѣхъ ожиданій земства, то, по словамъ отчета управы за 1868 г. (стр. 23-я), „несправедливо взваливать на земскихъ врачей отвѣтственность за тѣ условія ихъ дѣятельности, *которыя созданы не ими*, и объ устраненіи которыхъ, въ видахъ пользы народа, врачи сами постоянно хлопочутъ“. Но не всѣ смотрѣли на дѣло такъ, какъ земская управа, нѣкоторые гласные, по счастью ихъ было меньшинство, думали, что въ недостаткахъ существующей организаціи виновата не система, а врачи, не съумѣвшіе, а быть можетъ и не хотѣвшіе, приспособиться къ требованіямъ жизни, къ требованіямъ больныхъ — крестьянъ, привыкшихъ къ фельдшеризму.

Слѣдующія пренія между гласными очер. земск. собр. 1870 г. достаточно характеризуютъ, съ какими препятствіями приходилось бороться только что создаваемой раціональной медицинской организаціи.

Гласный А. Н. Левицкій. „Пятилѣтній опытъ убѣдилъ, что и собраніе и управа ошибались въ томъ направленіи медицины, отъ котораго ожидали пользы. Оно породило въ народѣ только недовѣріе къ медицинѣ. Я не говорю о высшихъ классахъ. Всѣ же гласные отъ крестьянъ ясно высказались противъ настоящаго устройства медицинской части.

„Первые полгода врача хвалятъ въ отчетахъ, потомъ онъ оказывается негоднымъ, его удаляютъ, замѣщаютъ новымъ, а участокъ остается безъ медицинской помощи, исключая тѣхъ мѣстъ, гдѣ волостное начальство, не довольствуясь земскими фельдшерами, нанимаетъ для себя волостнаго фельдшера. Я не думалъ обвинять управу, а хотѣлъ только выяснить недостатки настоящаго устройства медицинской части. Я нахожу нужнымъ кромѣ больничнаго врача имѣть только двухъ докторовъ на весь уѣздъ, и на остальныя средства пригласить въ каждую волость фельдшера“.

Гласный Рязановъ замѣчаетъ, что въ такомъ случаѣ слѣдуетъ прибѣгнуть за одно уже и къ бабкамъ.

Левицкій. „Можно пригласить и бабокъ, простому человѣку не надо дорогихъ лекарствъ. Болѣзни крестьянъ надо раздѣлить на дѣтскія и на болѣзни взрослыхъ. Дѣти страдаютъ только или отъ разстройства желудка, или отъ кашля, или отъ лихорадки“. Въ дальнѣйшихъ преніяхъ Левицкій объясняетъ, что его взглядъ на медицину не направленъ ко вреду общественнаго благоденствія. Опытъ доказалъ, что волостные фельдшера больше

принесли пользы, чѣмъ земскіе врачи, которыхъ мы никогда не видимъ. Гласный Рѣзановъ замѣтилъ на это, что доктора время отъ времени посѣщаютъ всѣ селенія. Гласный Левшинъ предлагаетъ провести паралель между суммою затрачиваемою на настоящее устройство медицинской части и числомъ выздоровѣвшихъ при помощи земскихъ врачей, и тогда можно убѣдиться, на сколько согласно съ истиною заявленіе, что земскіе врачи не приносятъ никакой пользы народу. Левицкій остается при томъ мнѣніи, что и бабки могутъ быть полѣзнее нѣсколькихъ докторовъ на весь уѣздъ, и предлагаетъ поставить на баллатировку собранія вопросъ о томъ, довольно-ли оно настоящимъ устройствомъ медицины. Собраніе, оставивъ безъ измѣненій существующую организацію, утвердило смѣту на расходы по медицинѣ въ слѣдующемъ году изъ суммъ уѣзднаго сбора въ 8250 р., изъ нихъ для *безплатной* раздачи лекарствъ бѣднымъ 1000 р., въ пособіе александрійской больницѣ на содержаніе въ ней *безплатно* бѣдныхъ больныхъ 500 р. Въ ассигнованной суммѣ не считаются содержаніе александрійской больницы и аптеки, расходы по которымъ покрываются изъ собственныхъ доходовъ и 3000 р., выдаваемыхъ губернскимъ земствомъ на содержаніе двухъ больницъ въ уѣздѣ.

Въ отчетѣ по александрійской больницѣ управа возбуждаетъ вопросъ о постройкѣ при больницѣ особаго флигеля для *временнаго* помѣщенія душевно-больныхъ.

Въ теченіи отчетнаго года управою было пріобрѣтено сосѣднее мѣсто, принадлежавшее г-жѣ Байдакъ. Это пріобрѣтеніе доставило возможность управѣ выстроить ледникъ, въ которомъ давно нуждалась больница, и прачешную, которая строится на деньги, отпускаемыя губернскимъ собраніемъ изъ процентовъ на капиталъ богоугодныхъ заведеній. На этомъ мѣстѣ можетъ быть также выстроено помѣщеніе для земской аптеки, если впослѣдствіи это будетъ признано нужнымъ. Управа предполагала также выстроить не большой флигель для временнаго помѣщенія душевно-больныхъ. Но губернская управа нашла, что въ этомъ не представляется надобности, такъ какъ въ Херсонѣ есть больница для умалишенныхъ, куда могутъ быть отправляемы заболѣвающіе изъ Александрійскаго уѣзда. Но управѣ извѣстны случаи неспокойнаго умопомѣшательства, въ которыхъ обращались въ больницу съ просьбою хотя на время принять въ больницу, такъ какъ отправка такихъ больныхъ въ Херсонъ за 300 верстъ крайне затруднительна и для бѣдныхъ людей совершенно не возможна; а между тѣмъ на первыхъ порахъ больному могло бы быть подано медицинское пособіе въ александрійской больницѣ и можетъ быть не встрѣтилось бы надобности отправлять нѣкоторыхъ больныхъ въ спеціальную больницу умалишенныхъ. Въ прежнее время при больницѣ

была одна комната для умалишенныхъ, но она уничтожена, какъ не удовлетворяющая своему назначенію, потому что шумъ, производимый душевнобольными, вредно дѣйствовалъ на другихъ больныхъ. Поэтому управа полагала, что устройство особаго помѣщенія для доставленія возможности пользоваться первоначальнымъ пособіемъ сумасшедшихъ, устранило-бы затрудненія, какія встрѣчаются въ настоящее время для бѣдныхъ людей вслѣдствіе неимѣнія средствъ отправить больнаго за 300 верстъ въ Херсонъ. Въ такихъ случаяхъ болѣзнь, которая при своевременномъ пособіи могла бы уступить леченію, дѣлается неизлѣчимою, и вредъ, который больной вслѣдствіе недостатка надлежащаго присмотра можетъ нанести себѣ и окружающимъ, можетъ быть неисправимымъ. Если собраніе одобритъ эти предположенія, то управа проситъ ходатайствовать предъ губернскимъ собраніемъ о разрѣшеніи приступить къ постройкѣ дома для помѣщенія душевно больныхъ и неизлечимыхъ на счетъ суммы, отпускаемой въ пособіе александрійской больницѣ изъ доходовъ богоугодныхъ заведеній. Вмѣстѣ съ переходомъ въ другое помѣщеніе земской аптеки освободилось нѣсколько комнатъ, которыя служатъ теперь для отдѣльнаго помѣщенія больныхъ женщинъ; для этой цѣли отведены двѣ просторныя комнаты, изъ которыхъ въ одной помѣщаются отдѣльно отъ другихъ больные сифилисомъ; третья комната служитъ для пріема приходящимъ больныхъ.

Собраніе, основываясь на мнѣніи коммисіи, постановило ходатайствовать въ губернскомъ собраніи о томъ, чтобы александрійской управѣ было разрѣшено приступить къ постройкѣ флигеля для душевно больныхъ въ такомъ случаѣ, если расходъ на это не будетъ превышать 1950 р., которые могутъ составится изъ остатковъ нынѣшняго и ассигнованій будущаго года изъ суммъ богоугодныхъ заведеній, назначенныхъ губернскимъ собраніемъ въ пособіе александрійской больницѣ.

1871 г.

Съ іюля 1871 г. открыта новая 3-я лечебница на 10 кроватей въ Дмитровкѣ. Правда, лечебницы эти на первыхъ порахъ были обставлены не удовлетворительно за неимѣніемъ подходящихъ помѣщеній. Недостатокъ въ этомъ былъ такъ великъ, что приходилось переводить ради только помѣщенія лечебницы изъ одного мѣста въ другое, такъ напр.: въ маѣ отчетнаго года лечебница изъ с. Глинска была переведена въ д. Снѣжково, такъ какъ прежній хозяинъ лечебницы отказалъ въ наймѣ его дома, а другихъ удобныхъ помѣщеній въ селеніи не оказалось.

Не смотря на открытіе лечебницъ, врачи не имѣли возможности посвящать послѣднимъ большинство времени въ виду постоянныхъ разъѣздовъ по эпидеміямъ.

„Отчетный годъ, говорится въ отчетѣ управы, былъ особенно неблагопріятнымъ для народнаго здравія. Во всѣхъ участкахъ появлялись эпидеміи, и если борьба съ ними земской медицины не всегда достигала желанныхъ результатовъ, то менѣе всего можно обвинять въ томъ земскихъ врачей. Несмотря на почтенныя усилія послѣднихъ, врачи не всегда могли оказывать своевременно медицинское пособіе вслѣдствіе недостатка фельдшеровъ, затрудненій въ проѣздѣ и отсутствіи, въ большинствѣ случаевъ, содѣйствія со стороны сельскихъ властей. Были случаи, что на вопросъ пріѣхавшаго въ селеніе врача мѣстный урядникъ увѣрялъ, что больныхъ въ селеніи нѣтъ, а между тѣмъ чрезъ нѣсколько дней врачъ случайно узналъ, что уже во время его проѣзда въ селеніи были больные эпидемическою болѣзнію. Въ другихъ случаяхъ врачъ, не найдя въ расправѣ ни старосты, ни сотскаго или сторожа, на угадъ обходилъ избы, разыскивая больныхъ. Понятно, насколько этимъ затруднялась дѣятельность врачей и сколько тратилось непроизводительно труда на разыскиваніе больныхъ“.

Собраніемъ въ 1871 г. были сдѣланы улучшенія въ организаціи земской медицины и въ матеріальномъ положеніи медицинскаго персонала, а именно:

1) Увеличено число фельдшеровъ при врачахъ до 17-ти, съ тѣмъ расчетомъ, чтобы при каждомъ участковомъ врачѣ было по четыре фельдшера, одинъ для постоянныхъ занятій при лечебницѣ, другой на случай необходимости для посылки въ участокъ и два фельдшера для постоянныхъ разъѣздовъ по участку по привитію оспы и подачи медицинскаго пособія. Постановленіемъ этимъ значительно сокращались разъѣзды врачей по участку. Чтобы имѣть болѣе достойныхъ фельдшеровъ—имъ увеличено жалованье до 200 руб.

2) Управа въ докладѣ собранію заявила: „Матеріальное вознагражденіе врачей въ 1000 р. едва достаточно для покрытія самыхъ скромныхъ потребностей жизни, потому что значительная часть этихъ денегъ поглощается расходами, требуемыми постоянными разъѣздами по уѣзду. Впереди у врача нѣтъ никакой надежды даже на временную матеріальную поддержку, въ случаѣ продолжительной болѣзни или необходимости оставить на время службу. При такихъ условіяхъ, при безплодности значительной части его труда, растрачиваемаго на переѣзды и разыскиваніе больныхъ, земскіе врачи, теряя бодрость, начинаютъ думать, что та нравственная пытка, какую они часто испытываютъ при невозможности развить свою дѣятельность въ направленіи болѣе раціональномъ и согласномъ съ интересами и больныхъ и науки, что эта пытка нисколько не вознаграждается ни матеріальными выгодами, ни пріобрѣтеніемъ новыхъ свѣдѣній и опытности. Эти условія заставляютъ смо-

трѣть на земскую службу какъ на переходную, а между тѣмъ для пользы дѣла весьма важно пользоваться услугами врача, уже знакомаго съ гигіеническими условіями уѣзда. Эту грустную исторію борьбы благородныхъ стремленій съ тяжелыми условіями земской практики, не разъ приходилось управѣ наблюдать въ теченіи послѣднихъ 4-хъ лѣтъ, и, зная по опыту, къ какимъ результатамъ можетъ привести эта борьба, управа считаетъ своею обязанностію просить собраніе поддержать въ этой борьбѣ тѣ честныя стремленія земскихъ врачей, которымъ столько уже обязанъ заболѣвающій людъ въ нашемъ уѣздѣ".

Но чтобы, улучшая матеріальное положеніе земскихъ врачей, обезпечить вмѣстѣ съ тѣмъ наилучшее служеніе ихъ дѣлу народнаго здравія, управа полагаетъ: чрезъ каждые два года службы земству оставлять врачей на слѣдующіе два года не иначе, какъ по открытой баллотировкѣ шарами въ очередномъ собраніи съ тѣмъ, что если большинствомъ голосовъ дѣятельность врача будетъ одобрена, то, оставляя его на службу земству, послѣднее увеличиваетъ его содержаніе на 20%, если-же большинствомъ голосовъ дѣятельность врача не будетъ одобрена, то, по выдачѣ врачу мѣсячнаго содержанія не въ зачетъ, онъ увольняется отъ службы. Такую оцѣнку дѣятельности врача повторять черезъ каждые два года, увеличивая черезъ тѣ же промежутки и жалованье его. „Это торжественное признаніе, говоритъ въ концѣ доклада управа, дѣятельности и заслугъ будетъ служить врачу утѣшеніемъ за тѣ матеріальныя лишенія, за тѣ многія непріятности и тяжелыя минуты, какія ему приходится испытать во время тяжелой службы". Собраніе, отвергнувъ послѣднее предложеніе, постановило относительно вознагражденія врачей принять порядокъ, существующій въ военномъ вѣдомствѣ, а именно: *„въ видахъ привлеченія докторовъ на службу и побужденія къ болѣе строгому исполненію обязанностей, врачамъ прослужившимъ болѣе пяти лѣтъ прибавлять одну треть годоваго содержанія, болѣе десяти лѣтъ—двѣ трети и болѣе пятнадцати—полное"*.

Собраніемъ не принято предложеніе управы о приглашеніи шестого врача, который, называясь врачемъ гигіенистомъ, разъѣзжалъ-бы „по всему уѣзду для подачи пособія во время эпидеміи и замѣщалъ-бы участковыхъ врачей во время отпуска или болѣзни послѣднихъ". На расходы по медицинѣ въ 1871 г. ассигновано 9800 р., считая четыремъ участковымъ докторамъ по 1000 р. каждому и одному при больницѣ 400 р., въ добавокъ къ содержанію, получаемому изъ больничныхъ суммъ, 17 фельдшерамъ по 200 р. каждому—3400 р., на дмитровскую лечебницу 1000 р., двѣ другія, боковская и стецовская, содержатся на губернскій счетъ, и на медикаменты 1000 р.

По содержанію александрійской больницы утверждена смѣта въ 9460 руб., включая сюда и 500 р. изъ общей медицинской смѣты на содержаніе бѣдныхъ; изъ ассигнованной на больницу суммы предположено употребить 1600 р. на постройку при больницѣ деревянной бани на каменномъ фундаментѣ съ желѣзной крышей и на нѣкоторыя исправленія въ главномъ корпусѣ больницы. Вслѣдствіе ходатайства прошлаго уѣзднаго собранія, губернская управа разрѣшила постройку при больницѣ особаго зданія для помѣщенія на время душевно-больныхъ. При составленіи на это смѣты оказалось, что для постройки предположеннаго управою дома въ 9 саж. длин. и 4 саж. ширины потребуется сумма болѣе 4-хъ тысячъ руб., а такъ какъ можно было израсходовать на постройку всего только 1950 р., то управа, измѣнивъ первоначальный планъ, отложила постройку до настоящаго собранія. Къ какому рѣшенію пришло послѣднее, объ этомъ въ журналахъ собранія ничего не говорится.

Фельдшерская школа при александрійской больницѣ. Въ подысканіи болѣе или менѣе порядочныхъ фельдшеровъ земство всегда находилось въ затруднительномъ положеніи, что и вызвало открытіе съ 1871 года въ Херсонѣ губернскимъ земствомъ *фельдшерской школы*. Александрійскимъ земствомъ были сдѣланы попытки устроить фельдшерскіе классы при мѣстной земской больницѣ. Въ 1871 году врачемъ Успенскимъ въ видѣ опыта былъ принятъ въ александрійскую больницу 15-ти лѣтній мальчикъ для подготовки къ фельдшерской дѣятельности. Докладывая объ этомъ собранію и указывая на опытъ ананьевской больницы, управа просила собраніе разрѣшить принять въ мѣстную больницу еще нѣсколькихъ мальчиковъ. Упоминая при этомъ о предполагаемомъ открытіи фельдшерской школы губернскимъ земствомъ, управа замѣчаетъ, что она своимъ „предложеніемъ ни сколько не желаетъ подорвать значеніе проэкта школы при губернской управѣ,“ но думаетъ, что мѣстная школа скорѣе осуществима и надзоръ за учениками гораздо удобнѣе при мѣстной больницѣ, гдѣ, наконецъ, и содержаніе учениковъ будетъ стоить дешевле. Собраніе ассигновало на содержаніе шести фельдшерскихъ учениковъ при больницѣ 300 р. и на добавочное содержаніе врачу и фельдшеру за занятіе съ учениками 400 руб. Проэктъ фельдшерской школы при губернской больницѣ собраніемъ также одобренъ. Въ 1872 году была открыта фельдшерская школа при александрійской больницѣ. Въ докладѣ объ этомъ слѣдующему очередному собранію, состоявшемуся въ маѣ 1872 года (а не въ сентябрѣ, какъ было въ предъидущіе годы), управа просила увеличить сумму на содержаніе учениковъ до 600 р., „такъ какъ поступившіе въ январѣ 1872 года шесть мальчиковъ преимущественно сироты и дѣти бѣдныхъ родителей, почему по не-

обходимости ученикамъ приходится, кромѣ квартиры со столомъ, выдавать и одѣяніе". Собраніе ассигновало на содержаніе школы 1650 руб., а именно: вознагражденіе врачу 500 руб., фельдшерамъ 150 руб., на содержаніе 10 учениковъ по 72 руб. и на пріобрѣтеніе для нихъ одежды по 28 р. на каждаго.

Изъ отчета управы за время съ августа 1871 года по апрѣль 1872 года видно, что въ уѣздѣ было пять земскихъ врачей, которые завѣдывали пятью участками; при четырехъ врачахъ, живущихъ въ уѣздѣ, находилось по четыре фельдшера, а при врачѣ, завѣдующемъ пригороднымъ участкомъ, одинъ фельдшеръ. Съ мая настоящаго года лечебница изъ дер. Снѣжковой переводится въ с. Павлышъ. Эпидеміи — дифтерита, коры, скарлатины и оспы по прежнему отнимаютъ большую часть времени у медицинскаго персонала, нарушая систематическую работу врачей при больницахъ.

Ожиданія въ настоящемъ году холеры впервые выдвинули вопросъ объ организиціи земствомъ борьбы съ эпидеміями. Инициатива этаго важнаго вопроса, еще до сего времени не разработаннаго, исходила отъ губернскаго земства, которое ранѣе своимъ участіемъ уже дало толчекъ открытію уѣздными земствами лечебницъ. Губернское собраніе въ очередную сессію 1871 года (въ ноябрѣ), по выслушаніи доклада управы о мѣрахъ къ предупрежденію эпидемій и объ устройствѣ санитарной части вообще, постановило: поручить губернской управѣ, совмѣстно съ врачами губернской больницы, разработать этотъ вопросъ по отношенію не къ одной холерѣ, а къ эпидеміямъ вообще, и представить на заключеніе уѣздныхъ управъ и собраній, прося послѣднія заняться обсужденіемъ размѣра пособія, необходимаго имъ на улучшеніе санитарной части. Губернская управа пригласила къ разработкѣ этаго вопроса общество херсонскихъ врачей, которое пришло къ заключенію, что санитарная часть не имѣетъ такой важности, какъ врачебная, и поэтому на первомъ планѣ оно предлагаетъ учрежденіе въ уѣздахъ какъ можно болѣе больницъ и пріемныхъ покоевъ.

Въ докладѣ уѣздному очередному собранію настоящаго года объ усиленіи медицинской части въ уѣздѣ на счетъ губернскаго земства, заявляя, что проэктъ губернскою управою присланъ на обсужденіе уѣздной за нѣсколько дней до собранія, почему и невозможно было по этому вопросу собрать мнѣнія земскихъ врачей, александрійская управа не входитъ въ обсужденіе всего проэкта губернской управы, а останавливается на мѣрахъ къ предупрежденію эпидемій вообще. Соглашаясь съ мнѣніемъ общества херсонскихъ врачей о значеніи лечебницъ въ борьбѣ съ эпидеміями, уѣздная управа говоритъ: „мы именно обратили вниманіе на устройство больницъ потому, что недостатокъ въ нихъ у насъ болѣе всего ощутителенъ, какъ это пришлось

наблюдать управѣ на опытѣ. Увеличивающееся съ каждымъ годомъ довѣріе народа къ нашей медицинѣ выражается постоянно увеличивающимся числомъ больныхъ, поступающихъ въ больницы; управа вынуждена была увеличить число кроватей въ снѣжковской и боковской лечебницахъ и, не смотря на это, многимъ больнымъ все таки приходится отказывать въ помѣщеніи, по неимѣнію мѣстъ. Случалось, что по двое больныхъ находилось на одной кровати, а иногда больные лежали прямо на полу. Въ виду этого необходимо открыть хотя еще одну лечебницу. — Самою удобною мѣстностью и центральною для устройства новой лечебницы — будетъ Новая Прага (по заявленію врача г. Якубскаго эта лечебница положительно необходима). Далѣе, по мнѣнію управы, необходимо увеличить число земскихъ врачей еще однимъ. Потребность имѣть еще одного врача выясняется изъ слѣдующаго: каждый врачъ, имѣя въ своемъ завѣдываніи лечебницу, долженъ находиться безотлучно при ней, а если и можетъ отлучиться, то на самое короткое время, наконецъ во время болѣзни врача больница и участокъ остаются на неопредѣленное время безъ врача. При появленіи эпидеміи врачи могутъ пріѣзжать на мѣсто, гдѣ господствуетъ эпидемія, только на короткое время, тогда какъ 5-й врачъ запасный можетъ прожить въ мѣстности, гдѣ появилась эпидемія, все время до ея прекращенія. Этимъ достигается то, что при личномъ присутствіи врача эпидемія можетъ быть прекращена въ самомъ началѣ. Сумма, потребная какъ на содержаніе врача, такъ и на устройство больницы, можетъ быть отнесена на губернскій сборъ. Размѣръ жалованья врачу управа полагаетъ 1000 р., на устройство-же лечебницы въ Новой Прагѣ 1500 р. и 1000 р. на медикаменты въ случаѣ появленіи эпидеміи". Этотъ проэктъ собраніемъ былъ принятъ. По предложенію управы собраніемъ выражена благодарность за неутомимую дѣятельность врачамъ: Успенскому, Якубскому и Филиповичу; увеличено до 1000 руб. пособіе къ суммамъ александрійской больницы на содержаніе въ ней безплатно несостоятельныхъ больныхъ.

1872 г.

Въ 1872 г. медицинскій персоналъ состоялъ изъ 5-ти врачей и 21 фельдшера (не считая фельдшеровъ александрійской больницы); кромѣ больницы въ городѣ, въ уѣздѣ были 3 лечебницы и пріемный покой, открытый въ настоящемъ году въ п. Новой-Прагѣ. Въ послѣднихъ числахъ мая появились первые случаи разболѣванія холерой; въ іюнѣ и іюлѣ холера распространилась по всему уѣзду и продолжалась до октября. Къ борьбѣ съ этою страшною гостьею александрійское земство готовилось еще въ прошломъ году. Вслѣдствіе газетныхъ извѣстій о появленіи холеры въ различныхъ

мѣстностяхъ, смѣжныхъ съ Александрійскимъ уѣздомъ, управа въ августѣ прошлаго 1871 г. обсуждала вопросъ о принятіи мѣръ противъ холеры. Врачъ Успенскій указалъ при этомъ на слѣдующія мѣры, о проведеніи которыхъ необходимо позаботиться до появленія холеры: а) очистить всѣ отхожія мѣста и нечистоты изъ нихъ вывезти въ особыя за городомъ ямы достаточной глубины, передъ вывезеніемъ нечистотъ нужно ихъ дезинфецировать желѣзнымъ купоросомъ или грубой карболовой кислотой; б) дворы вымести и соръ вывезти за городъ; в) очистить салганы отъ остатковъ гніющихъ животныхъ веществъ, дающихъ зловонія въ продолженіи цѣлаго года, по дворамъ салгановъ и въ самыхъ зданіяхъ разбросать дезинфецирующія вещества, наприм. корболовую кислоту съ пескомъ. Такъ какъ на частому заболѣванія холерой и на смертность отъ нея имѣютъ вліяніе бѣдность, недостатокъ чистоты, дурная пища, нечистая вода, дурныя переполненныя людьми жилища, недостаточная вентиляція, простуда и проч., то для предохраненія отъ заболѣванія холерой необходимо избѣгать, по возможности, этихъ условій,—по крайней мѣрѣ нѣкоторыхъ изъ нихъ наиболѣе возможныхъ,—такъ напримѣръ: употреблять воду только прокипяченную или пропущенную сквозь извѣстные пористые фильтры, уголь, песокъ, и проч. Управѣ слѣдуетъ запастись желѣзнымъ купоросомъ и карболовой кислотой въ достаточномъ количествѣ для дизенфекціи въ настоящее время отхожихъ мѣстъ въ городѣ и для заливанія испражненій холерныхъ больныхъ въ уѣздѣ въ случаѣ появленія болѣзни.

По предложенію управы врачемъ Успенскимъ составлены правила „о предохраненіи отъ холеры и о леченіи ея“ въ формѣ краткаго общедоступнаго изложенія, которыя потомъ разосланы по всему уѣзду.

Получивъ первыя извѣстія о заболѣваніяхъ въ уѣздѣ холерою въ маѣ 1872 г., управа немедленно постановила принять слѣдующія мѣры: „поручить двумъ членамъ управы, каждому въ его участкѣ, въ тѣхъ мѣстностяхъ, гдѣ будетъ появляться холера и гдѣ они признаютъ возможнымъ, устраивать холерныя отдѣленія, снабжать ихъ необходимыми вещами и медикаментами; въ случаѣ неимѣнія въ селеніи свободной избы для найма, требовать чрезъ мѣстныхъ полицейскихъ властей отвода помѣщенія, приглашать за условленную плату свободныхъ врачей и фельдшеровъ въ помощь земскимъ, снабжать сельскія иволостныя правленія, гдѣ это будетъ нужно, медикаментами, необходимыми по указанію врача, для подачи первоначальнаго пособія заболѣвающимъ. Необходимо на расходы сумму отпустить изъ уѣзднаго сбора въ счетъ возврата изъ губернскихъ земскихъ суммъ, согласно постановленію губ. земск. собранія, состоявшемуся 2-го ноября 1870 года;

2) просить александр. уѣздн. исправника сдѣлать распоряженіе о немедленномъ принятіи мѣръ, указанныхъ въ журналѣ управы 27 августа 1871 г., объ оказаніи полнаго содѣйствія земскимъ врачамъ и фельдшерамъ мѣстными полицейскими властями; 3) командировать въ мѣста, гдѣ появилась холера, врача Якубскаго и 3-хъ фельдшеровъ, и просить врача указать фельдшерамъ способъ леченія отъ холеры и до прибытія участковаго врача по возможности наблюдать за исполненіемъ фельдшерами ихъ обязанностей; 4) павлышскую лечебницу снабдить всѣми необходимыми медикаментами и поручить завѣдывающему оной фельдшеру Леонтьеву отпускать таковые командированнымъ фельдшерамъ, а въ лечебницу принимать холерныхъ больныхъ, а также оказать пособіе заболѣвающимъ въ мѣстахъ, неотдаленныхъ отъ Павлыша; 5) составленныя врачемъ Успенскимъ правила предупрежденія и леченія холеры разослать для руководства во всѣ сельскія и волостныя правленія". Всего болѣвшихъ холерою за указанное время зарегистрировано 3690 случ. изъ нихъ умерло 834 (% смертности около 23). На принятіе мѣръ какъ то: на наемъ помѣщеній, приглашеніе фельдшеровъ и прислуги для ухода за больными, покупку медикаментовъ и проч. израсходовано управою 1495 р. 94 к., которые были возвращены ей губернскою управою изъ суммъ губернскаго сбора. Врачамъ Якубскому и Филиповичу собраніемъ выражена благодарность за особое усердіе, оказанное ими во время холеры.

Губернская управа, видя, какъ широко расходятся въ своихъ заключеніяхъ о размѣрѣ требуемаго пособія уѣздныя земства, *пришло къ заключенію о необходимости установить одну общую систему для всей губерніи*, а именно: принять для одного участка *тахітит* народонаселенія въ 25000 душъ, для которыхъ слѣдуетъ имѣть одну больницу на 10 кроватей со всѣмъ медицинскимъ и служебнымъ персоналомъ. Необходимый на это расходъ управа раздѣлила на единовременный въ 5500 руб., потребный для устройства и обзаведенія больницы со всѣми принадлежностями, который должно принять на себя губернское земство и на постоянный въ 3300 р. необходимый для ежегоднаго содержанія больницы со всѣмъ служебнымъ персоналомъ, послѣдній расходъ должно принять на себя уѣздное земство. Смѣшанная коммисія, которой переданъ былъ этотъ докладъ на разсмотрѣніе, признавая такую систему медицинскихъ округовъ вполнѣ справедливою и ближе всего подходящею къ осуществленію цѣли объ улучшеніи врачебной части, предложила передать проэктъ на разсмотрѣніе уѣздныхъ управъ и собраній, такъ какъ этимъ послѣднимъ придется нести значительный расходъ и имъ ближе всего извѣстно, какую часть расходовъ могутъ принять на себя уѣздныя земства. Докладъ смѣшанной коммисіи утвержденъ губернскимъ собраніемъ. Проэктъ этотъ, впервые затрогивающій вопросъ о нормѣ врачебнаго участка,

александрійскою земскою управою былъ переданъ на обсужденіе съѣзда мѣстныхъ участковыхъ врачей. Съ 1872 г. учреждаются при земской управѣ періодическіе съѣзды врачей, собираемые потомъ черезъ каждые три мѣсяца. Уѣздный съѣздъ, соглашаясь вполнѣ, что предположенное губернскою управою устройство медицинской части въ уѣздахъ совершенно обезпечивало-бы медицинскую помощь для заболѣвающихъ, при добросовѣстномъ, разумѣется, медицинскомъ персоналѣ и при условіи центральнаго, по возможности, мѣста жительства врача и фельдшера для своего участка, но имѣя въ виду, что главный и постоянный расходъ на это будутъ нести уѣздныя земства, и безъ того обремененныя другими необходимыми расходами, *постановилъ:* не обременяя слишкомъ уѣздное земство, ходатайствовать черезъ управу объ улучшеніи медицинской части въ нашемъ уѣздѣ только въ слѣдующемъ:

1) „Увеличить число врачей въ уѣздѣ еще однимъ, который не будетъ имѣть участка. Обязанности этаго врача будутъ слѣдующія: 1) быть ординаторомъ городской больницы; 2) во время господства эпидеміи въ уѣздѣ помогать участковымъ врачамъ по прекращенію ихъ; 3) замѣщать отсутствующихъ или болѣющихъ врачей; 4) въ свободное время заниматься изученіемъ климатическихъ и другихъ условій развитія эпидемій. Необходимость этого врача основывается на слѣдующихъ соображеніяхъ:

a) „При постоянномъ увеличеніи числа больныхъ въ александрійской земской больницѣ, что вызвало уже необходимость увеличить число комплектныхъ кроватей съ 50 на 60, и накопленіи, какъ въ прошломъ году, случаевъ, требующихъ большихъ операцій, гдѣ помощь другаго врача за частую необходима,—одному врачу, да еще имѣющему хотя небольшой участокъ, часто весьма трудно управляться; а въ случаяхъ большихъ операцій онъ по необходимости долженъ безпокоить и отрывать отъ дѣла, иногда весьма спѣшнаго, врачей участковыхъ. При существованіи ординатора больницы эти затрудненія устраняются.

b) „При устройствѣ при каждомъ участковомъ врачѣ лечебницы для трудныхъ больныхъ разъѣздная дѣятельность врачей для поданія помощи въ участкѣ этимъ самимъ *значительно стѣсняется*, а часто дѣлается и совершенно невозможною, такъ какъ находящіеся въ лечебницѣ больные, принятые такъ сказать на отвѣтственность врача и учрежденія, требуютъ иногда постояннаго наблюденія, а слѣдовательно и нахожденія врача на мѣстѣ. Въ благополучное время отъ этого могутъ страдать только частныя лица, которыхъ врачъ по этому не посѣтитъ, а въ эпидемическое время отъ отсутствія врача на мѣстѣ эпидемій и несвоевременной врачебной помощи страдаютъ цѣлыя массы, и усиливается развитіе эпидеміи. Проэкти-

руемый врачъ устраняетъ и это зло: во время эпидемій онъ всецѣло будетъ занятъ оказаніемъ пособія заболѣвающимъ на мѣстѣ и прекращеніемъ эпидеміи въ участкахъ наиболѣе пораженныхъ ею, отчасти уменьшая смертность своимъ медицинскимъ пособіемъ, отчасти устраняя заболѣваніе своими гигіеническими совѣтами и мѣрами.

c) „Въ случаяхъ отсутствія врачей—больничнаго и участковыхъ, или по болѣзни, или при отпускѣ, участокъ съ лечебницами или больница останется безъ врачей. Управа нѣсколько разъ испытывала затрудненія въ пріисканіи замѣстителей въ подобныхъ случаяхъ. При существованіи запаснаго врача эти затрудненія будутъ устранены.

d) „Не признавая справедливымъ мнѣніе общества херсонскихъ врачей о томъ, что развитіе санитарной части въ уѣздѣ не своевременно и не приложимо на практикѣ при настоящихъ условіяхъ—съѣздъ александрійскихъ врачей нашелъ полезнымъ и *возможнымъ* изученіе мѣстныхъ условій развитія болѣзней, господствующихъ въ извѣстныхъ мѣстностяхъ, предпочтительно передъ другими (болѣзни эпидемическія), а также этіологію и исторію развитія эпидемическихъ болѣзней; запасный врачъ, разъѣзжая по уѣзду или для замѣны отсутствующаго врача, или для прекращенія эпидемій, знакомясь съ разными мѣстностями и условіями жизни и обстановки, будетъ имѣть всѣ необходимыя для этого данныя и матеріалъ.

2) „Соглашаясь вполнѣ съ мнѣніемъ херсонскихъ врачей о полезности развитія по уѣзду лечебницъ и пріемныхъ покоевъ, съѣздъ призналъ необходимымъ устроить въ новопрагскомъ участкѣ лечебницу на 15 кроватей, прибавить къ существующимъ 10-ти въ 1-мъ участкѣ еще пять кроватей; тогда, кромѣ городской больницы, въ уѣздѣ будетъ четыре лечебницы на 15 кроватей каждая.

„По мнѣнію херсонскихъ врачей при каждомъ фельдшерѣ необходимо устроить пріемный покой. Съѣздъ, не находя возможнымъ обременять слишкомъ бюджетъ земства, предлагаетъ ограничиться устройствомъ въ каждомъ докторскомъ участкѣ по одному пріемному покою на 3 кровати. Отъ земства для пріемнаго покоя требуется только помѣщеніе, прислуга и мебельныя принадлежности, о продовольствіи и одеждѣ поступающіе должны будутъ заботиться сами. Далѣе съѣздъ проситъ увеличить настоящій штатъ фельдшеровъ для каждаго участка еще однимъ и пригласить на участокъ по одной повивальной бабкѣ".

При проэктированномъ такомъ устройствѣ земской медицины въ уѣздѣ по расчету съѣзда на каждаго врача придется 33000 жителей, а на фельдшера 6500.

1873 г.

Очередное земское собраніе 1872 г., выслушавъ мнѣніе съѣзда врачей, поддержанное управою, принимая во вниманіе, что волости, лежащія на границѣ уѣзда, а именно: Осиняжская, Сентовская, Высокобаеракская и друг., какъ болѣе отдаленныя отъ центровъ медицинскаго пособія (мѣстопребыванія врача и больницы) не могутъ пользоваться послѣднимъ на равнѣ съ другими мѣстностями, находящимися отъ помѣщенія врача въ болѣе близкомъ разстояніи, и имѣя въ виду, что почти въ каждую сессію земскихъ собраній гласные отъ тѣхъ мѣстностей заявляютъ о томъ собранію, но при не возможности измѣнить мѣста жительства для врачей заявленія ихъ оставалось безъ удовлетворенія, *постановило: открыть съ 1874 г. новый 6 участокъ.* Расходъ на образованіе новаго участка въ суммѣ 1800 р. отнести на счетъ уѣзднаго земства. Далѣе собраніемъ постановлено открыть новыя двѣ больницы,—одну въ Новой-Прагѣ, а вторую во вновь образуемомъ участкѣ, и пригласить особаго врача гигіениста, который вмѣстѣ съ тѣмъ былъ бы и ординаторомъ больницы, *съ отнесеніемъ расхода на это въ счетъ губернскаго земства.* На ряду съ только что приведенными постановленіями, направленными къ расширенію размѣровъ медицинскаго пособія и большей его доступности населенію уѣзда, состоялось два рѣшенія ограничивающіе эту самую доступность. Гл. *Чеботаевъ*, въ качествѣ члена коммисіи, обратилъ вниманіе собранія на то, что по отчетамъ больницы, содержаніе каждаго больнаго, кромѣ леченія, стоитъ 66 к. въ сутки, тогда какъ съ лицъ гражданскаго вѣдомства получается только 25 к., предложилъ теперь же повысить плату съ больныхъ гражданскаго вѣдомства на первое время хотя на 10 к. *съ тѣмъ, чтобы такую же плату въ 35 коп., распространить и на участковыя больницы.*

Кромѣ этого коммисія, указывая на то, что даровой расходъ лекарствъ иногда значительно превышаетъ ассигнованія, полагала-бы назначить извѣстную плату за лекарства, хотя-бы съ каждаго рецепта по 15 коп., оставивъ изъ отпускаемыхъ лекарствъ 10% для безплатной выдачи дѣйствительно неимущимъ. Гл. *Зерванцкій*, соглашаясь съ мнѣніемъ объ увеличеніи платы за леченіе въ больницахъ до 35 коп., не можетъ согласиться на плату за рецепты, такъ какъ это по его мнѣнію не практично, и одна и та же плата за рецептъ стоющій отъ 20 к. до рубля и выше—несправедлива, кромѣ того *такая продажа* представитъ затрудненіе для участковаго врача и *можетъ оттолкнуть населеніе, едва только привыкшее обращаться къ медицинской помощи.* Гл. *Чеботаевъ*—„также несправедливо давать лекарства различной стоимости даромъ, медики уже внушили къ себѣ довѣріе, и предположенная плата не испугаетъ больныхъ“.

Послѣ продолжительныхъ преній собраніе постановило назначить плату за лѣченіе во всѣхъ земскихъ больницахъ въ 35 к. и за каждый рецептъ по 15 коп.

Въ экстренномъ земскомъ засѣданіи, состоявшемся въ сентябрѣ того же 1873 г., предсѣдатель управы, заявивъ, что въ третьемъ участкѣ (въ г. Александріи) было приведено въ исполненіе постановленіе земскаго собранія о взиманіи со всѣхъ больныхъ по 15 к. съ рецепта, объяснилъ, что мѣра эта, покрывая самую незначительную часть расходовъ земства, оказывается *вполнѣ не практичною*. Гл. *Зерваницкій*, напомнивъ собранію, что въ очередную сессію значительная часть гласныхъ была противъ указанной мѣры, а также противъ назначенія платы за пользованіе въ лечебницахъ по 35 коп. въ день, въ виду того, что плата 10 р. 50 к. въ мѣсяцъ по большей части далеко превышаетъ заработную плату больныхъ, предложилъ собранію оставить прежнія условія пріема въ больницы. Собраніе, согласившись съ послѣднимъ предложеніемъ, отмѣнило и 15-ти копѣечную плату за рецептъ.

Общая смѣта по медицинѣ на 1873 годъ утверждена очеред. собраніемъ въ 12000 р. изъ суммъ уѣзднаго сбора, въ томъ числѣ для безплатной выдачи лекарствъ бѣднымъ 1500 р. и пособіе александрійской больницѣ 1000 р. Отдѣльная по александрійской больницѣ смѣта равнялась 9870 р. Суммы, ассигнованныя на лекарства для бѣдныхъ, были перерасходованы уже въ первое полугодіе, о чемъ управою и доложено экстренному собранію; послѣднее разрѣшило перерасходъ пополнить изъ остатковъ земскаго сбора. Въ 1873 году уѣздъ былъ раздѣленъ на шесть медицинскихъ участковъ. Въ трехъ участкахъ были лечебницы, имѣвшія всѣ вмѣстѣ до 40 коекъ, въ двухъ участкахъ—въ Прагѣ и въ с. Казарнѣ (новомъ участкѣ)—пріемные покои. Медицинскій персоналъ состоялъ изъ шести врачей и 21 фельдшера при нихъ, изъ которыхъ по 4 въ участкахъ уѣзда и одинъ при пригородномъ. Въ настоящемъ году открыта 2-я земская аптека въ с. Боковомъ съ правами вольной продажи.

Вопросъ, возбужденный губернскою управою о величинѣ врачебныхъ участковъ, объ устройствѣ больницъ и проч. не былъ рѣшенъ уѣздными земскими собраніями въ смыслѣ проэкта губернскаго земства, и такъ какъ мнѣнія объ этомъ уѣздныхъ земствъ слишкомъ разнорѣчивы, то губернское земское собраніе сессіи 1873 г. по вопросу о болѣе равномѣрномъ распредѣленіи пособій уѣздамъ, соображаясь съ мнѣніемъ губернской управы и большинствомъ уѣздныхъ земскихъ собраній, признало: *не принимая отдѣльно расходовъ по эпидеміямъ, одну треть постоянныхъ расходовъ каждаго уѣзда на медицинскую часть отнести на губернскій счетъ;*

при выдачѣ ссудъ на устройство больницъ выдавать одну треть безвозвратно, а двѣ трети въ ссуду. Кромѣ того постановлено созвать въ г. Одессѣ съѣздъ земскихъ врачей, для участія на которомъ пригласить по одному врачу отъ каждаго уѣзда, врача губернской больницы, членовъ отъ губернской и уѣздныхъ управъ. Назначеніе съѣзда—подробно разработать и обсудить вопросъ объ организаціи медицинской части въ губерніи.

По отчету управы 1873 г. общій годовой расходъ на медицину въ уѣздѣ равнялся 23253 р., а именно:

Изъ уѣзднаго сбора 16878 руб.

1)	5-ти участковымъ врачамъ	5000 руб.
2)	Врачу александр. больницы за завѣдыв. участками	400 „
3)	21 фельдшеру	4200 „
4)	Павлышскую лечебницу	1000 „
5)	Пособіе дмитровской и боковской лечебницамъ .	600 „
6)	На медикаменты	1500 „
7)	Пособіе александрійской больницѣ	1000 „
8)	На содержаніе 13-ти фельдшерскихъ учениковъ .	2178 „
9)	На содержаніе аптеки въ Боковомъ	1000 „

Изъ суммъ губернскаго сбора 6375 руб.

Въ пособіе 2-мъ лечебницамъ		4500 „
„ „ александрійской больницѣ		1875 „

Сумма 25353 р. составляетъ дѣйствительный расходъ земства на медицину, треть котораго и принято уѣзднымъ собраніемъ покрывать изъ суммъ губернскаго сбора. Общая валовая смѣта расходовъ по содержанію медицины, включая сюда всѣ лечебницы и аптеки, далеко болѣе 23 т., но часть этой общей смѣты покрывается собственными доходами александрійской больницы и аптекъ.

1874 г.

Въ майскомъ очередномъ собраніи 1874 г. коммисія, осмотрѣвъ александрійскую больницу, нашла: „а) въ палатахъ больницы, особенно въ нижнемъ этажѣ главнаго корпуса, воздухъ настолько испорченъ, что дышать имъ вредно не только больнымъ, но и здоровымъ, а потому устройство въ больницѣ правильной и постоянной вентиляціи является настоятельною необходимостью; б) въ больницѣ нѣтъ вовсе *пріемнаго покоя* и больные принимаются и осматриваются врачемъ въ конторѣ больницы, гдѣ производится также и обученіе фельдшерскихъ учениковъ. Неудобство это можетъ быть устранено назначеніемъ для пріемнаго покоя комнаты, занимаемой въ боль-

ницѣ дежурнымъ фельдшеромъ, такъ какъ послѣдній можетъ помѣщаться въ конторѣ; в) бѣлье больничное требуетъ болѣе правильной браковки, такъ какъ въ числѣ бѣлья, помѣщеннаго въ числѣ годнаго, есть бѣлье пришедшее въ ветхость; вообще же бѣлья въ больницѣ по числу больныхъ, пользующихся въ ней, мало; г) отхожее мѣсто, находящееся во дворѣ больницы, распространяетъ зловоніе не только во дворѣ, но и на смежныхъ улицахъ, а посему коммисія полагаетъ необходимымъ немедленно засыпать это мѣсто, перенеся его на черный дворъ; д) дворъ больницы и разведенный въ немъ садъ, а также и больничная кухня, находится въ отличномъ видѣ, и продовольствіе больныхъ пищею, какъ по отзывамъ больныхъ, такъ и по усмотрѣнію коммисіи, находится въ совершенно удовлетворительномъ видѣ". Собраніе поручило управѣ принять мѣры къ устраненію недостатковъ въ больницѣ, указанныхъ коммисіей.

Такъ какъ устроенная въ 1872 году при александрійской больницѣ фельдшерская школа „не представляетъ ни данныхъ, ни надежды на достиженіе той цѣли, для которой она была устроена, а между тѣмъ обходится земству не дешево, то коммисія считаетъ умѣстнымъ немедленно упразднить эту школу. Если школа при нашей больницѣ будетъ закрыта теперь-же къ 1-му іюня 1874 г., то земство не затратитъ больше ничего на безполезное учрежденіе". *Собраніе постановило школу закрыть съ августа 1874 года, и, ассигновавъ по 125 р. на каждаго изъ 9 учениковъ школы, поручило управѣ позаботиться о помѣщеніи этихъ мальчиковъ въ херсонскую фельдшерскую школу, или другія учебныя заведенія.* Собраніе отказало въ ходатйствѣ съѣзда врачей, состоявшагося передъ началомъ собранія, о четырехъ мѣсячныхъ отпускахъ земскихъ врачей, прослужившихъ болѣе 2-хъ лѣтъ земству „въ университетскіе города или за границу для пріобрѣтенія и усвоенія ими новыхъ открытій по медицинѣ", съ сохраненіемъ въ это время жалованья.

Въ іюнѣ 1874 г. состоялся первый губернскій съѣздъ врачей и представителей земствъ Херсонской губерніи. Постановленія губернскаго съѣзда врачей были предложены александрійскою земскою управою на обсужденіе уѣздному съѣзду, и съ мнѣніемъ послѣдняго внесены въ очередное собраніе 1875 г.

1875 г.

По вопросу объ устройствѣ однообразной земской медицины въ губерніи съѣздъ александрійскихъ врачей, соображаясь съ мѣстными условіями и программою губернскаго съѣзда врачей, — постановилъ ходатайствовать въ земскомъ собраніи объ учрежденіи лечебницы въ с. Казарнѣ на 10 кроватей, въ п. Новой Прагѣ на 15 кроватей, прибавленіи въ Павлышской по

крайней мѣрѣ пяти кроватей, *о назначеніи въ каждомъ участкѣ по одной земской акушеркѣ*, мѣстопребываніе и дѣятельность которыхъ зависѣли-бы отъ усмотрѣнія и назначенія участковыхъ врачей.

Далѣе съѣздомъ постановлено просить пригласить 7-го врача въ качествѣ ординатора больницы, а если это невозможно, то уѣздъ раздѣлить на участки болѣе или менѣе равномѣрно между существующими врачами и одного изъ послѣднихъ помѣстить на постоянное мѣстожительство въ г. Александріи. Желательно имѣть при каждой лечебницѣ фельдшера или аптекарскаго ученика, который спеціально былъ-бы занятъ приготовленіемъ и отпускомъ лекарствъ. Наконецъ съѣздъ высказалъ желаніе имѣть по крайней мѣрѣ одного врача спеціалиста (санитарнаго) въ губерніи, для руководства санитарными занятіями съѣздовъ земскихъ врачей и для рѣшенія нѣкоторыхъ затруднительныхъ вопросовъ по санитарной медицинѣ. Собраніемъ, согласно съ мнѣніемъ земской управы при значительныхъ и безъ того расходахъ на медицину, *вопросы объ устройствѣ новыхъ больницъ, о приглашеніи 7-го врача и акушерокъ отклонены*. Такимъ образомъ постановленіе прошлаго собранія объ открытіи двухъ новыхъ лечебницъ и приглашеніи врача-гигіениста послѣднимъ собраніемъ отмѣнено. Губернскимъ съѣздомъ врачей былъ поднятъ вопросъ объ устройствѣ при небольшихъ земскихъ больницахъ приспособленій для подачи первой помощи заболѣвающимъ острымъ помѣшательствомъ. Губернское собраніе, соображаясь съ мнѣніями съѣзда и губернской управы, постановило: сдѣлать при существующихъ уѣздныхъ больницахъ приспособленіе для поданія первой помощи заболѣвающимъ острымъ умопомѣшательствомъ, и согласно принципу, установленному прошлогоднимъ собраніемъ объ устройствѣ медицинской части, принять третью часть расходовъ, какъ единовременныхъ на приспособленіе, такъ и постоянныхъ на содержаніе больныхъ, на счетъ губернскаго земства. Мы выше видѣли, что александрійское земство уже не разъ высказывалось за необходимость постройки особаго флигеля для душевно-больныхъ при александрійской больницѣ, на что была собраніемъ въ 1870 г. даже утверждена особая смѣта, но не смотря на это до настоящаго собранія вопросъ оставался открытымъ. Въ докладѣ теперь собранію, управа, „находя болѣе удобнымъ устройство приспособленія для больныхъ острымъ умопомѣшательствомъ при городской больницѣ, предлагаетъ выстроить для этой цѣли небольшой флигель во дворѣ больницы, такъ какъ въ самой больницѣ, вслѣдствіе тѣсноты помѣщенія, нельзя и думать объ отводѣ какой нибудь комнаты для умопомѣшанныхъ. Съ улучшеніями, вводимыми съ каждымъ годомъ въ нашей больницѣ, и съ распространеніемъ довѣрія среди мѣстнаго населенія, все больше и прогресивно увеличивающагося съ каж-

дымъ годомъ къ медицинскимъ средствамъ, число больныхъ, ищущихъ больничной помощи, постоянно увеличиваются; иногда въ больницѣ находится до 60 челов. и болѣе, такъ что по тѣснотѣ помѣщенія негдѣ уже было ставить болѣе кроватей и больные лежатъ по двое на одной кровати. Такимъ образомъ расширить помѣщеніе больницы является крайнею необходимостью. Съ устройствомъ же флигеля для страждущихъ острымъ умопомѣшательствомъ можно будетъ избѣгнуть существующей, въ настоящее время, тѣсноты въ больницѣ, приспособленіемъ въ новомъ зданіи (флигелѣ) комнаты кроватей на 15 собственно для страждущихъ острыми заразительными болѣзнями. Устраивая для заразительныхъ больныхъ отдѣльное помѣщеніе, мы тѣмъ самымъ устраняемъ ихъ отъ сосѣдства съ другими больными и выздоравливающими, на которыхъ они имѣютъ вредное вліяніе, да кромѣ того и избѣгнемъ существующей въ настояще время тѣсноты". При этомъ управа прилагаетъ какъ планъ проэктированнаго флигеля, такъ и смѣту на его постройку. Собраніе, основываясь на мнѣніи коммисіи, на постройку флигеля ассигновало 9432 р. Къ поручаемому врачами содержанію 1000 р. собраніемъ добавлено 200 р. квартирныхъ.

Земская управа, указывая на значительную цифру пособій (болѣе 30 т.), оказанныхъ больнымъ, выражаетъ „искреннюю благодарность гг. земскимъ врачамъ за ихъ истинно полезную дѣятельность, что наглядно видно изъ довѣрія, которе они изъ году въ годъ пріобрѣтаютъ среди мѣстнаго населенія, и за то усердіе, которое гг. врачи прилагали и прилагаютъ при разработкѣ возникающихъ вопросовъ въ организованныхъ ими періодическихъ съѣздахъ".

1875 годомъ заканчивается первое десятилѣтіе существованія земской медицины въ Александрійскомъ уѣздѣ. *Это первое десятилѣтіе было вполнѣ плодотворно для новой организаціи медицинской помощи населенію*, организаціи, *вызванной къ жизни земствомъ и получившей названіе земской медицины*. Болѣе существенныя стороны этой новой организаціи были намѣчены и разработаны въ это первое десятилѣтіе. Цѣлью создаваемой организаціи было сдѣлать доступною раціональную медицинскую помощь наибольшей массѣ земскихъ плательщиковъ. Въ достиженіи этой цѣли земство сначала остановилось на *разъѣздной* системѣ, по видимому наиболѣе подходящей къ намѣченной цѣли, въ чемъ пришлось однако вскорѣ разочароваться. Стремленіе къ устройству медицины на болѣе или менѣе раціональныхъ началахъ—путемъ опыта привело земство къ открытію въ уѣздѣ больницъ.

Въ виду всего этаго естественъ былъ переходъ отъ разъѣздной системы дѣятельности врачей къ стаціонарной, т. е. такой, при которой

трудъ врачей затрачивался бы съ большею пользою для больныхъ. Расходы на медицину съ 300 р., ассигнованныхъ вторымъ очереднымъ собраніемъ, достигли въ 1875 г. 24650 р., изъ которыхъ 8216 р. даетъ въ пособіе губернское земство. Сумма эта расходовалась на содержаніе 6 врачей, 21 фельдшера, на пособіе александрійской больницы, 3-хъ лечебницъ, 2-хъ пріемныхъ покоевъ и на пріобрѣтеніе медикаментовъ для отпуска бѣднымъ безплатно. Въ 1875 г. земство имѣетъ уже свои 2 аптеки съ правомъ вольной продажи. Уѣздъ раздѣленъ на 6 медицинскихъ участковъ съ мѣстопребываніемъ врачей въ г. Александріи, Онуфріевкѣ (больница въ 5 верстахъ въ с. Павлышѣ), Дмитровкѣ, Казарнѣ, Новой-Прагѣ и Боковомъ. При взглядѣ на карту видно, что сѣверная часть уѣзда была наиболѣе обезпечена медицинскою помощью, чѣмъ южная половина уѣзда, гдѣ имѣется на весь край только одинъ врачъ и одна больница. Число больныхъ, получившихъ пособіе у врачей и фельдшеровъ въ 1874 г., достигло 26766, изъ нихъ стаціонарныхъ было 1246. Въ отдѣльности по участкамъ и больницамъ больные распредѣлялись такъ:

	АМБУЛАТОРНЫЕ:				
	Въ больниц.	Умерло	У врачей.	У фельдшер.	ИТОГО.
Въ 1-мъ участкѣ. .	573	42	4929	756	6258
„ 2-мъ „ . .	193	3	876	2851	3920
„ 3-мъ „ . .	97	9	1749	867	2713
„ 4-мъ „ . .	—	—	790	4307	5097
„ 5-мъ „ . .	—	—	2141	3210	5351
„ 6-мъ „ . .	283	16	1044	2000	3427
Итого . . .	1246	70	11529	13991	26766

Привито оспы во всемъ уѣздѣ на 5125 дѣт.

Довѣріе къ земскимъ врачамъ, растущее съ каждымъ годомъ, и безплатная роздача лекарствъ, вотъ, по словамъ управы, два главныхъ фактора, вліяющіе на ежегодное увеличеніе числа больныхъ. Изъ приведенной таблицы видно, что болѣе половины всѣхъ пособій оказано фельдшерами, такимъ образомъ большинству населенія все еще доступна только фельдшерская помощь. Преобладаніе больныхъ у фельдшеровъ особенно замѣтно въ 4 и 5 участкахъ, т. е. тѣхъ участкахъ, гдѣ нѣтъ больницъ и гдѣ, слѣдовательно, дѣятельность врачей постановлена въ болѣе или менѣе ненормальныя условія. Всѣхъ стаціонарныхъ больныхъ было 1246 челов.,

изъ нихъ 573 въ александрійской больницѣ и 673 въ лечебницахъ уѣзда. Если принять во вниманіе, что пріемъ въ александрійскую больницу всѣхъ больныхъ оставался платнымъ и что почти половина больныхъ были лица военнаго вѣдомства, то будетъ понятно, что собственно для крестьянскаго населенія были доступны только три селькія лечебницы съ безплатнымъ въ нихъ пріемомъ больныхъ. Почтенная цифра стаціонарныхъ больныхъ въ этихъ трехъ лечебницахъ краснорѣчиво говоритъ о той пользѣ, которую приносили послѣднія уже на первыхъ порахъ существованія, и о томъ довѣріи, съ которымъ шли въ нихъ больные крестьяне. Помѣщая лечебницы въ частныхъ домахъ, земство при всемъ желаніи не могло обставить лечебницы согласно требованіямъ больничной гигіены. Мы видѣли, что въ с. Глинскомъ управа не могла подыскать подходящаго для лечебницы помѣщенія и ради только этого перенесла врачебный пунктъ сначала въ д. Снѣжково, а потомъ въ с. Павлышъ. Въ отчетѣ управа за 1875 г. говоритъ о необходимости перевести лечебницу изъ с. Боковаго въ. м. Братолюбовку, ради опять только болѣе удобнаго въ послѣдней помѣщенія для больницы.*) „Домъ, занимаемый теперь лечебницей въ с. Боковомъ,—ветхъ, сыръ, рамы, лутки оконъ и дверей полуисгнившіе; самыя окна и двери едва притворяются, потолокъ въ нѣкоторыхъ мѣстахъ обвѣсился, полы расщелены, не окрашены и до того истерты, что образуются въ нихъ довольно значительныя впадины, препятствующія къ свободному по нимъ хожденію, стѣны внутри зданія съ фронтовой стороны сыры до самыхъ оконъ, задняя же внутренняя сторона сыра отъ потолка почти до полу. Сыростъ выступаетъ по стѣнамъ въ видѣ слезящейся плесени, стекая на полъ, образуетъ на немъ лужи. Самое размѣщеніе больныхъ крайне неудобно, такъ какъ помѣщеніе состоитъ только изъ двухъ параллельныхъ комнатъ, а пототу и заболѣвающіе безъ различія заболѣванія должны быть размѣщаемы въ этихъ комнатахъ, что влечетъ за собою иногда общее зараженіе. Женскій покой не отдѣляется отъ мужескаго, а соединяется съ нимъ дверьми, которыя служатъ единственнымъ сообщеніемъ съ этимъ покоемъ. Отхожія мѣста, кое какъ сколоченныя, удалены на значительное разстояніе отъ лечебницы, куда больные проходя очень часто простуживаются. Температура зданія, вслѣдствіе негодности печей и ветхости дверей и оконъ, никогда не бываетъ выше 14°, помѣщенія для одежды и бѣлья, какъ больничнаго, такъ и собственнаго больныхъ, нѣтъ“. Не многимъ лучше участковыхъ лечебницъ обставлена и больница въ Александріи. Принятая отъ Приказа въ совершенно негодномъ состояніи, благодаря почти ежегодно значительнымъ затратамъ, александрійская больница въ эти десять

*) Ранѣе лечебница изъ Братолюбовки была переведена въ с. Боковое, по тѣмъ же самымъ соображеніемъ.

лѣтъ была не разъ ремонтирована и значительно разширена и все таки, по мнѣнію врачей, не удовлетворяетъ своему спеціальному назначенію. Члены съѣзда земскихъ врачей уѣзда 3 мая 1876 г., осматривая больницу, нашли ее въ такомъ состояніи:

1. „Мѣстоположеніе больницы не соотвѣтствуетъ требованіямъ, какъ больничной, такъ и общественной гигіены на слѣдующемъ основаніи: помѣщеніе больницы въ центрѣ города, да при томъ на самомъ базарѣ, лишаетъ больныхъ необходимаго для нихъ спокойствія и потребнаго количества свѣжаго воздуха, доставляя при томъ въ жаркіе лѣтніе дни громадное количество пыли и испорченнаго воздуха, который больные по необходимости должны вдыхать, нанося этимъ своему здоровью часто весьма серьезный вредъ. Далѣе—положеніе больницы ниже базара позволяетъ почвенной водѣ, пропитанной всевозможными базарными нечистотами, просасываться въ больничный колодезь, давая этимъ возможность водѣ, употребляемой въ пищу и питье больными, разлагаться и гнить, отчего происходятъ часто весьма вредныя послѣдствія для лечащихся въ больницѣ; особенно часто бываютъ, по видимому необъяснимыя и безпричинныя, разстройства кишечнаго канала въ формѣ упорныхъ поносовъ и даже кровавыхъ, подобные случаи могутъ быть объяснимы только вліяніями дурной воды употребляемой больными. Доктора Успенскій, Филиповичъ и другіе, временно-завѣдывавшіе больницей, привели много примѣровъ подобнаго заболѣванія.

„Съ другой стороны больница, помѣщенная въ центрѣ города, вмѣщающая въ себѣ иногда по многу заразительныхъ и гангренозныхъ больныхъ, можетъ служить разсадникомъ заразительныхъ болѣзней для городскихъ жителей.

2. „Малое разстояніе между больничными зданіями и пристройками препятствуетъ обмѣну воздуха въ больничномъ дворѣ, единственномъ мѣстѣ прогулки больныхъ. При этомъ служебныя постройки, какъ-то: кухня, конюшня, баня, прачешная и проч. служатъ однимъ изъ источниковъ порчи воздуха и колодезной воды.

3) „По объему воздуха больничное зданіе не можетъ вмѣщать въ себя половину того числа больныхъ, для которыхъ назначено 60 кроватей, между тѣмъ какъ зачастую въ больницѣ находятся въ пользованіи 70 и 80 душъ. Нижній этажъ, гдѣ помѣщается женское отдѣленіе,—сырой, тѣсный и низкій, при томъ весьма плохо освѣщаемый дневнымъ свѣтомъ, а извѣстно, что пребываніе въ дурно освѣщаемыхъ комнатахъ (мы разумѣемъ дневный солнечный свѣтъ) вызываетъ цынгу и другія разстройства питанія, какъ это часто наблюдается въ тюрьмахъ.

„Да и вообще все зданіе больницы получаетъ очень мало солнечнаго

свѣта, такъ какъ окна большею частію помѣщены на сѣверъ и сѣверо-востокъ, а южная и юго-западная стороны закрыты корридоромъ".

Съѣздъ рѣшилъ „убѣдительно просить управу, въ интересахъ человѣколюбія, изыскать средства для постройки новой больницы на наиболѣе раціональныхъ и гигіеническихъ основаніяхъ". Съ увеличеніемъ числа врачей, съ открытіемъ трехъ новыхъ лечебницъ—увеличивался и расходъ на медикаменты. *Благодаря собственнымъ аптекамъ расходъ этотъ не могъ обременять земскую смѣту,* такъ какъ устроенныя земствомъ двѣ аптеки съ правами вольной продажи значительную часть расходовъ покрывали собственными средствами. Александрійскому земству удалось поставить аптечное дѣло вполнѣ удачно въ первое же десятилѣтіе. Съ 1872 г. возникли при уѣздной управѣ съѣзды участковыхъ земскихъ врачей. Нечего и говорить, что это былъ крупный шагъ впередъ въ организаціи медицины. Предварительное всестороннее обсужденіе всякаго новаго шага впередъ лицами близко заинтересованными въ этомъ, какими въ данномъ случаѣ являются земскіе врачи, всегда необходимо для правильной постановки дѣла.

О пользѣ съѣздовъ не разъ высказывалась въ своихъ отчетахъ земская управа, а въ очередномъ земскомъ собраніи 1874 года за постоянную организацію съѣздовъ при управѣ высказалась и коммисія, находя при этомъ однако стѣснительнымъ и тяжелымъ обязательствомъ для вновь поступающихъ врачей заранѣе подчиняться постановленіямъ съѣзда врачей.

Наконецъ, въ общей характеристикѣ перваго десятилѣтія, нельзя не упомянуть о постановленіи очеред. собранія 1871 г. объ увеличеніи врачамъ жалованья черезъ каждые пять лѣтъ службы.

Такова въ общихъ чертахъ дѣятельность александрійскаго земства въ первое десятилѣтіе его существованія.

III.

Періодъ съ 1876—1889 года.

1876 г.

Управа представила собранію 1876 года проэктъ устройства въ гор. Александріи больницы, имѣя въ виду возможность продать настоящую земскую больницу, такъ какъ въ другое время такого удобнаго случая уже можетъ не представится.

Проэктъ управы состоялъ въ слѣдующемъ: „прошлымъ собраніемъ былъ утвержденъ проэктъ постройки дома ареста въ г. Александріи въ суммѣ 16000 р., а также была утверждена смѣта и на постройку флигеля при больницѣ для страждущихъ острымъ умопомѣшательствомъ и заразительными болѣзнями въ суммѣ 9432 р., на постройки эти были назначены торги въ мартѣ мѣсяцѣ, но они, вслѣдствіе того, что лицъ желающихъ торговаться, не явилось, не состоялись. Такимъ образомъ на постройку дома ареста и флигеля при больницѣ было ассигновано около 26000 р. Вотъ эту то сумму управа и предполагаетъ назначить на постройку новой земской больницы".

„Больница оцѣнена агентомъ страховаго общества „Саламандра" въ суммѣ 20226 р., а такъ какъ больница составляетъ собственность земства, то земство легко можетъ уступить ее за сумму въ 16000 р., для помѣщенія арестуемыхъ и такимъ образомъ 16000 р., ассигнованныхъ на постройку дома для арестуемыхъ, по праву потратить на постройку больницы".

„Настоящее зданіе больницы не удовлетворяетъ своему назначенію, но для арестуемыхъ—помѣщеніе это вполнѣ будетъ пригодно и даже роскошно: въ больницѣ помѣщалось до 85 чел. больныхъ, тогда какъ въ домѣ арестуемыхъ болѣе 26 чел. никогда не бывало, главное зданіе больницы, хирургическій флигель, баня, кухня, домъ для смотрителя, ледникъ, сарай, колодезь и садъ, все это такія приспособленія, которыя дѣлаютъ настоящее помѣщеніе больницѣ вполнѣ пригоднымъ для дома ареста".

Собраніе, при полномъ сочувствіи къ мнѣнію врачей и заключенію управы о постройкѣ новой больницы, предложеніе это однако отклонило, такъ какъ суммы назначенныя на устройство помѣщенія для арестуемыхъ не могутъ быть назначаемы для удовлетворенія другихъ потребностей.

Съѣздъ врачей просилъ собраніе о приглашеніи въ Александрію 2-го врача въ качествѣ ординатора больницы. Собраніе, въ виду и безъ того

значительнаго расхода на медицинскую часть, отложило и это предложеніе, постановивъ при этомъ перевести въ Александрію одного изъ участковыхъ врачей.

Вопросъ о переводѣ больницы и аптеки изъ с. Боковаго въ м. Братолюбовку собраніе оставило на усмотрѣніе управы.

Въ 1876 году, хотя число медицинскихъ участковъ и оставалось прежнее, но въ самомъ распредѣленіи участковъ произошли нѣкоторыя измѣненія. Согласно постановленію прошлаго собранія мѣстопребываніе врача 5 участка изъ Новой-Праги переведено было въ г. Александрію, гдѣ на него возложено завѣдываніе терапевтическимъ отдѣленіемъ больницы. Если отъ такого перемѣщенія выиграла городская больница и городъ, за то уѣздъ потерялъ одного врача.

1877 г.

Въ очередномъ собраніи 1877 года при утвержденіи медицинской смѣты гласный *И. И. Горновичъ* (стр. 151 журн. за 1877 г.) заявилъ, что „возможно уменьшить число медицинскихъ участковъ съ 6-ти до 5-ти, упразднивъ вовсе казарнскій участокъ, такъ какъ въ немъ нѣтъ больницы и такъ какъ онъ удобно можетъ быть распредѣленъ между остальными участками". *Собраніемъ предложеніе это принято.* Въ томъ же собраніи смѣтная коммисія предложила уменьшить число фельдшеровъ до 14-ти, съ чѣмъ собраніе не согласилось, оставивъ по прежнему 21 фельдшера. Во время преній объ этомъ гласный Д. В. Волянскій заявилъ: „что крестьянское сословіе пользуется преимущественно услугами фельдшеровъ, а потому слѣдовало бы увеличить число фельдшеровъ и ни въ какомъ случаѣ не уменьшать". Экстренное собраніе въ декабрѣ 1877 года, вслѣдствіе запроса управы о томъ, слѣдуетъ-ли съ упраздненіемъ казарнскаго медицинскаго участка оставить за штатомъ и завѣдующаго имъ врача, или же управа можетъ уволить по своему усмотрѣнію одного изъ 6-ти врачей, находящихся въ настоящее время на службѣ земства, постановило оставить за штатомъ врача казарнскаго участка.

Въ 1877 и 1878 годахъ войны александрійское земство, какъ и другіе сосѣднія земства, принимало непосредственное участіе въ помощи раненнымъ и больнымъ воинамъ. Очередному собранію 1877 года управа сообщила, что ею, по предложенію командующаго одесскимъ округомъ объ устройствѣ санитарной станціи для слабосильныхъ воиновъ, 1) въ с. Павлышѣ назначены по отводу квартиры для 200 нижнихъ чиновъ и для офицера, завѣдывающаго околодкомъ; 2) нанято и приспособлено помѣщеніе для кухни, пекарни и столовой и *помѣщеніе для пріемнаго покоя на 5 больныхъ.*

Помѣщеніе для кухни, пекарни и столовой нанято по условію на 6 мѣсяцевъ, съ 1-го ноября настоящаго года по 1-е мая будущаго 1878 г., цѣною по 20 р. въ мѣсяцъ, т. е. всего за 120 р., изъ которыхъ 20 р. за 1-й мѣсяцъ уплачены при самомъ заключеніи условія; помѣщеніе же для пріемнаго покоя нанято съ 10 ноября настоящаго года также на 6 мѣсяцевъ, т. е. по 10 мая будущаго года, по 5 р. въ мѣсяцъ, т. е. всего за 50 р., изъ которыхъ 5 р. заплочены за 1 мѣсяцъ при заключеніи условія.

Собраніе постановило: а) принять устройство санитарныхъ станцій въ уѣздѣ на уѣздный сборъ; б) устроить на этихъ станціяхъ на земскій счетъ постельныя принадлежности по числу лицъ, которыя будутъ помѣщены на станціяхъ; в) устроить тамъ кухни и пекарни; г) устроить пріемные покои въ томъ случаѣ, когда это будетъ необходимо; д) *поручить завѣдываніе станціями земскимъ врачамъ;* е) носильное бѣлье для больныхъ заготовить (по числу ихъ) въ размѣрѣ отъ 10 до 15% общаго количества ихъ, считая по одной перемѣнѣ для каждаго; ж) пользованіе больныхъ, т. е. расходъ на лекарства, обратить на средства соотвѣтствующаго докторскаго участка и лечебницъ; з) внести въ смѣту на содержаніе санитарной станціи въ с. Павлышѣ 1200 р., на открытіе же санитарныхъ станцій въ другихъ мѣстахъ уѣзда открыть управѣ кредитъ въ суммѣ 4000 р.

Въ 1877 г. уѣздъ оставался раздѣленнымъ на прежніе 6 участковъ. Въ отчетѣ управы впервые приведены цифровыя свѣдѣнія о величинѣ медицинскихъ участковъ. *Первый участокъ* заключалъ въ себѣ г. Александрію и мѣстности, расположенныя къ сѣверу и востоку отъ города на разстояніи не далѣе 12 верстъ съ населеніемъ въ 9965 душъ. Фельдшеровъ при врачѣ три: два больничныхъ, не имѣющихъ участковъ, и одинъ участковый. Врачъ, завѣдывающій участкомъ, завѣдуетъ и хирургическимъ отдѣленіемъ больницы.

2-й медицинскій участокъ заключаетъ въ себѣ селенія, расположенныя къ западу и югу отъ Александріи не далѣе 25 верстъ, съ населеніемъ въ 12756 душъ обоего пола. Врачъ завѣдуетъ терапевтическимъ отдѣленіемъ больницы и новопрагскимъ пріемнымъ покоемъ. Фельдшеровъ у врача три: одинъ больничный и два участковыхъ, изъ которыхъ одинъ живетъ въ Новой Прагѣ.

3-й участокъ съ лечебницей въ с. Павлышѣ расположенъ по радіусамъ отъ Павлыша въ 20 и 40 верстахъ съ населеніемъ въ 37046 душъ обоего пола. Фельдшеровъ 4, изъ нихъ три живутъ въ участкахъ, равныхъ каждый одной трети докторскаго участка.

4-й участокъ, съ лечебницею на 15 кроватей въ с. Дмитровкѣ, въ радіусѣ отъ 20 до 40 верстъ отъ послѣдней, съ населеніемъ 58370 душъ

обоего пола. Фельдшеровъ въ участкѣ 4, изъ нихъ три участковыхъ, между которыми раздѣленъ весь врачебный участокъ.

5-й участокъ расположенъ вокругъ с. Казарни по радіусу до 40 верстъ съ населеніемъ 43143 души обоего пола. Въ участкѣ 4 фельдшера, изъ которыхъ три участковыхъ. Въ с. Казарнѣ имѣется при врачѣ пріемный покой для приходящихъ больныхъ. Участокъ этотъ согласно постановленію прошлаго собранія теперь закрывается.

6-й участокъ съ населеніемъ 41683 души обоего пола, съ лечебницею на 15 кроватей въ с. Боковомъ, расположенъ по радіусу вокругъ Боковаго до 45 верстъ. Фельдшеровъ въ участкѣ шесть, изъ нихъ четыре участковыхъ.

По ходатайству Новопрагской думы, чтобы одинъ изъ врачей имѣлъ постоянное пребываніе въ Новой Прагѣ, на что дума ассигновала въ пособіе земству 500 р., собраніе 1877 г. постановило пригласить вновь 6-го участковаго врача. Такимъ образомъ съ упраздненіемъ казарнскаго участка, имѣющаго населеніе болѣе 43 тысячъ, образованъ новый участокъ Прагскій съ мѣстожительствомъ врача въ п. Прагѣ, находящейся въ 18 верстахъ отъ г. Александріи, гдѣ уже имѣются два земскихъ врача.

1878 г.

Въ 1878 году съ закрытіемъ съ 1-го января казарнскаго участка уѣздъ былъ раздѣленъ только на пять участковъ. Помѣщенія для больницы оставались по прежнему мало приспособленными: „зданія всѣхъ нашихъ лечебницъ вообще не могутъ считаться вполнѣ соотвѣтствующими ихъ цѣли, но къ сожалѣнію устранить это неудобство невозможно, такъ какъ обыкновенно невозможенъ выборъ при наймѣ зданій въ селеніяхъ“.

Въ земскомъ собраніи въ маѣ 1879 г., гл. Гороновичемъ былъ поднятъ вопросъ о сокращеніи расходовъ на медицину вообще. Смѣтная коммиссія, соглашаясь съ мнѣніемъ гл. Гороновича, „что земство, тратя съ каждымъ годомъ все болѣе и болѣе на медицину, не видитъ соотвѣтствующаго затратѣ улучшенія медицинской части“, тѣмъ не менѣе не нашла возможнымъ сокращать существующую смѣту, такъ какъ затрудняется указать какія либо мѣры, которыя могли-бы измѣнить дѣло и направлять его по пути болѣе благотворному. Поэтому коммисія, дабы не разрушить сегодня того, что ведетъ свое существованіе со вчерашняго дня, оставила медицинскую смѣту безъ измѣненія. Самые недостатки, по мнѣнію коммисіи, медицинской организаціи таковы, что избѣжать ихъ изданіемъ какихъ нибудь правилъ невозможно. Коммисія указываетъ лишь на то, что желательно было бы видѣть больше вниманія къ дѣлу со стороны участковыхъ вра-

чей, больше контроля послѣднихъ надъ дѣятельностью фельдшеровъ, злоупотребляющихъ не рѣдко даровою раздачею лекарствъ. Далѣе коммисіею было предложено принимать больныхъ во всѣ лечебницы за плату, освобождая отъ послѣдней только лицъ дѣйствительно неимущихъ. Плата за леченіе существуетъ въ александрійской больницѣ, и нѣтъ основанія, говоритъ коммиссія, дѣлать исключенія въ лечебницахъ. *Содержаніе оставило въ силѣ принципъ безплатнаго леченія въ земскихъ лечебницахъ,*

Врачи александрійской больницы заявили управѣ о необходимости совершенной перестройки ретирадныхъ мѣстъ въ больницѣ и объ устройствѣ совершенно отдѣльнаго помѣщенія для больныхъ заразительными болѣзнями. Управа для этой цѣли предложила или построить новое помѣщеніе, или приспособить существующую при больницѣ баню. Гласнымъ Гороновичемъ было предложено, если не будетъ найдено удобное помѣщеніе для Дмитровской лечебницы, попробовать размѣстить больныхъ по отдѣльнымъ хатамъ, какъ это уже и было сдѣлано въ новгородской губерніи.

Предложеніе это было принято, но подобный опытъ александрійскимъ земствомъ сдѣланъ не былъ.

1879 г.

Съ открытіемъ вновь самостоятельнаго участка въ посадѣ Новой Прагѣ, уѣздъ въ 1879 г. дѣлится на шесть врачебныхъ участковъ. Въ этомъ году едвали не впервые болѣе или-же серьезно затронутъ вопросъ о мѣрахъ борьбы съ дифтеритомъ. Въ очередномъ собраніи 1880 г. состоялось нѣсколько существенныхъ постановленій, касающихся какъ организаціи медицинскаго дѣла, такъ и положенія медицинскаго персонала. Гласный Тарновскій, въ виду слышанныхъ имъ жалобъ, что врачъ 4-го участка (Дмитровскаго) является часто неаккуратнымъ исполнителемъ своихъ обязанностей, вслѣдствіе обширности и разбросанности участка, ходатайствовалъ предъ собраніемъ объ открытіи новаго 7-го врачебнаго участка въ с. Михайловкѣ. Заявленіе это, хотя и поддержано многими гласными, собраніемъ принято не было. Не соглашаясь на открытіе новаго 7-го уч. въ Михайловкѣ, собраніе постановило: отказаться отъ 500 р., которые ново-прагская посадская управа отпускаетъ въ пособіе земству на содержаніе ново-прагскаго врача, и перенести 5-й врачебный участокъ изъ Новой-Праги въ ту мѣстность, куда признаютъ нужнымъ смѣтная коммисія и земская управа. Но чтобы не лишить возможности и Новую-Прагу имѣть врача, собраніе ассигновало 350 р. въ пособіе посаду на наемъ врача съ тѣмъ, чтобы земскою управою и посадской совмѣстно были выработаны условія относительно расходовъ на содержаніе медицинскаго персонала и покупку медикаментовъ.

О больницахъ. Согласно съ докладомъ ревизіонной коммисіи, что зданіе

александрійской больницы не соотвѣтствуютъ своему назначенію и, въ виду его ветхости, земству необходимо будетъ въ самомъ недалекомъ будущемъ строить новое помѣщеніе, собраніе поручило управѣ составить къ будущей сессіи смѣту на постройку новой больницы, а теперь на самый необходимый ремонтъ ассигновало 1500 р. Такъ какъ и павлышская лечебница не соотвѣтствуетъ во всѣхъ отношеніяхъ своему назначенію, то по предложенію гл. Байдака, берущаго на себя наблюденіе за постройкою, постановлено построить въ Павлышѣ лечебницу, на что и ассигновано 1500 р. Лечебницу и аптеку изъ с. Боковаго рѣшено перенести въ м. Братолюбовку, гдѣ землевладѣлица г-жа Кефала даетъ земству безплатно на 10 лѣтъ два дома.

Губернскимъ земскимъ собраніемъ сессіи 1879 г. былъ предложенъ на обсужденіе уѣздныхъ собраній вновь проэктъ устройства медицинской части въ уѣздахъ, выработанный 6-мъ губернскимъ съѣздомъ врачей. По проэкту этому: а) въ каждомъ медицинскомъ участкѣ должна быть больница, правильно устроенная на 15 кроватей; б) населенія на одного врача не должно быть болѣе 30 тысячъ, а на одного фельдшера 10 тысячъ душъ; в) даровое леченіе неимущихъ должно быть расширено; г) *расходы по прекращенію эпидемій въ уѣздахъ* должны быть приняты на счетъ губернскаго земства. Александрійская управа въ докладѣ объ этомъ проэктѣ уѣздному собранію, хотя и указываетъ, что отношеніе числа врачей и фельдшеровъ къ общему числу жителей не соотвѣтствуетъ нормѣ, выработанной губернскимъ съѣздомъ врачей, но тѣмъ не менѣе, въ виду громадной суммы, расходуемой на медицину теперь земствомъ, не дѣлаетъ ни какого предложенія объ увеличеніи медицинскаго персонала. Собраніе, соглашаясь съ мнѣніемъ смѣтной коммисіи, увеличило число фельдшеровъ еще 6, т. е. вмѣсто 21 назначило 27, поручивъ управѣ совмѣстно съ врачами раздѣлить фельдшеровъ по участкамъ. Жалованье фельдшерамъ увеличено до 300 р. каждому. Съ увеличеніемъ фельдшерамъ жалованья, уничтожена 5-ти копѣечная плата за оспопрививаніе. Настоящимъ же собраніемъ утверждены правила, выработанныя съѣздомъ земскихъ врачей, о мѣрахъ къ предупрежденію и прекращенію повальныхъ и заразительныхъ болѣзней въ уѣздѣ. 20 § этихъ правилъ: „каждый земскій врачъ въ своемъ участкѣ считается и санитарнымъ врачемъ участка и обязанъ слѣдить строго за соблюденіемъ обязательныхъ правилъ“. По предложенію гл. Байдака собраніе поручило управѣ составить къ будущему собранію инструкцію объ отношеніяхъ врачей къ управѣ. Въ отчетномъ году управою, вслѣдствіе жалобъ былъ уволенъ врачъ Д. Гл. Палибинъ высказалъ, что всѣ нареканія и обвиненія на доктора Д. крайне не справедливы, и если врачъ не являлся въ какую нибудь деревню во время, то причиною этому было неправильное распредѣленіе ме-

дицинскихъ участковъ. Въ собраніе поступило заявленіе новопрагскаго головы о замѣнѣ настоящаго врача К—го другимъ врачемъ. Собраніе рѣшило уволить врача К—го. Врачи Д. и К., прослужившіе уже по 5-ти лѣтъ, имѣли такимъ образомъ право на полученіе $^1/_3$ прибавки къ жалованью. Гласный Гороновичъ заявилъ, что управѣ въ подобныхъ случаяхъ не слѣдуетъ ограничиваться частными мнѣніями противъ или въ пользу врачей, а руководствоваться серьезными заявленіями при *дознаніи*, а гласный Палибинъ сказалъ, что не нужно руководствоваться только словеснымъ заявленіемъ гласныхъ о не пригодности врача, а необходимо всегда произвести объ этомъ подробное дознаніе (кѣмъ?). „Такой порядокъ разрѣшенія вопросовъ, касающихся судьбы служащихъ земству лицъ, будетъ единственно справедливымъ и не оскорбительнымъ для служащихъ, не оттолкнетъ другихъ отъ вступленія къ намъ на службу“.

1880 г.

Уѣздъ былъ раздѣленъ по прежнему на шесть же участковъ, но въ распредѣленіи участковъ были сдѣланы измѣненія.

Мѣстопребываніе врача 5-го участка было назначено въ с. Елисаветградкѣ (Михайловкѣ), откуда потомъ врачъ и пріемный покой были переведены въ с. Аджамку, какъ болѣе центральное мѣсто и одно изъ болѣе зараженныхъ дифтеритомъ. Въ виду пораженія дифтеритомъ пос. Новой-Праги и неудобства завѣдыванія этимъ участкомъ александрійскимъ врачемъ, управа вошла въ соглашеніе съ посадской управой, которою и былъ съ января 1881 г. приглашенъ особый врачъ. Такимъ образомъ приглашенъ 7-й врачъ, которому и былъ выдѣленъ небольшой участокъ въ 24 селенія. Новый врачъ Труневъ началъ свою дѣятельность въ январѣ 1881 г. и въ самое короткое время успѣлъ пріобрѣсти въ своемъ участкѣ довѣріе и любовь жителей своею постоянною готовностію прійти на помощь заболѣвающимъ и своимъ полнымъ безкорыстіемъ. Тифъ скоро прекратилъ дѣятельность этаго молодого энергичнаго врача. Въ мартѣ 1881 г. Трунева уже не было въ живыхъ.

Попытки борьбы съ дифтеритомъ были сдѣланы управою и врачами въ прошломъ году, въ настоящемъ же году дѣло это было нѣсколько организовано и земская медицина во всеоружіи вступила въ борьбу съ этимъ страшнымъ народнымъ бичемъ.

Очередное земское собраніе 1881 г. не внесло ничего новаго въ положеніе земской медицины; нѣкоторыми гласными сдѣланы попытки, направленные къ ограниченію размѣровъ уже существующей организаціи. Такъ напр., гласный Степановъ предложилъ прекратить безплатную выдачу лекарствъ, а

взимать за каждый рецептъ плату по 10 коп. Собраніемъ это предложеніе, какъ и въ 1873 г., было отвергнуто и ассигновано для безплатной раздачи лекарствъ 3200 р. Въ это собраніе былъ внесенъ протестъ врачей (въ чемъ онъ состоялъ, въ журналѣ не сказано), по поводу котораго состоялось такое постановленіе: „предоставить управѣ дѣйствовать по отношенію къ врачамъ на основаніи существующей инструкціи для врачей, протестъ же врачей оставить безъ разсмотрѣнія и поручить управѣ выработать къ будущему собранію основанія для заключенія условій съ земскими врачами при приглашеніи ихъ на службу, которыми бы было выражено болѣе точно отношеніе врачей къ управѣ".

1881 г.

Медицинскихъ участковъ (7) семь, земскихъ врачей семь и фельдшеровъ 27. Для борьбы съ эпидеміей дифтерита были приглашены временный врачъ и 16 фельдшеровъ.

1882 г.

Въ іюлѣ 1881 г. состоялся седьмой губернскій съѣздъ врачей и членовъ управъ Херсонской губерніи. Постановленія этаго съѣзда были обсуждаемы съѣздомъ участковыхъ врачей Александрійскаго уѣзда въ апрѣлѣ 1882 г. и съ мнѣніемъ послѣднихъ доложены очередному земскому собранію въ такой редакціи:

1. „Съѣздъ нашелъ существующій штатъ земскихъ фельдшеровъ достаточнымъ и высказался за то, чтобы на будущее время принимались на земскую службу фельдшера изъ фельдшерскихъ школъ.

2. „Согласно постановленію земскаго собранія 1881 г. о необходимости выработать условія договора врачей съ управой, врачи рѣшили просить собраніе оставить § 36 инструкціи 1871 г. въ полной силѣ. Если же собраніе уничтожитъ этотъ §, то просить о томъ, чтобы земскій врачъ не могъ быть уволеннымъ безъ предварительнаго увѣдомленія за два мѣсяца до дня увольненія и на оборотъ.

3. „Съѣздъ находитъ полезнымъ уничтожить больничныя порціи, а продовольствіе больныхъ предоставить на усмотрѣніе врача, лишь бы суточное содержаніе больнаго не превышало положенной нормы. Врачи во всѣхъ хозяйственныхъ дѣлахъ по больницѣ имѣютъ полное право контроля надъ всѣми дѣйствіями смотрителя, а также его отчетностями.

4. „Съѣздъ единогласно постановилъ просить управу ходатайствовать предъ земскимъ собраніемъ объ участіи врачей въ земскихъ собраніяхъ съ правомъ голоса при рѣшеніи медицинскихъ вопросовъ".

Наконецъ съѣздъ врачей, находя уѣздные съѣзды врачей полезными и необходимыми, предлагаетъ слѣдующіе съѣзды назначать черезъ каждые два мѣсяца.

Предложеніе съѣзда принято.

При обсужденіи медицинскихъ вопросовъ въ собраніи 1882 г. участвовали земскіе врачи съ правомъ совѣщательнаго голоса.

1883 г.

Число участковъ, врачей и фельдшеровъ оставалось въ 1883 г. безъ измѣненій.

Въ сессіи 1883 г., въ которую были приглашены и врачи съ совѣщательнымъ голосомъ, вновь были подняты старые вопросы о помѣщеніяхъ больницъ. Собраніе единогласно, согласно мнѣнію смѣтно-ревизіонной коммисіи, что затраты значительныхъ суммъ на ремонтъ совершенно непригодныхъ для больницы зданій крайне непроизводительны, *отклонило* внесеніе въ смѣту на ремонтъ александрійской больницы 2127 р. 50 к. и высказалось на необходимость постройки новаго зданія больницы на отведеномъ городомъ мѣстѣ. *Поручено управѣ сдѣлать заемъ отъ 8-ми до 10-ти тысячъ рублей для постройки больницы по павильонной системѣ.* Въ собраніи прочитано заявленіе врача Лысогорова „о томъ ужасномъ положеніи, въ которомъ находится помѣщеніе для павлышской лечебницы". Вопросъ о непригодности настоящаго помѣщенія лечебницы былъ разрѣшенъ еще собраніемъ 1880 г., которое постановило приступить тогда-же къ постройкѣ земскаго зданія, на что было ассигновано 1500 р., настоящее же собраніе обратилось съ просьбою къ графу М. Толстому дать помѣщеніе для больницы въ принадлежащемъ ему мѣстечкѣ Онуфріевкѣ, куда и перевести лечебницу.

Въ 1883 году организація медицинской помощи оставалась безъ измѣненій. Значительныя эпидеміи, существовавшія въ этомъ году, потребовали усиленія медицинскаго персонала. Временный эпидемическій персоналъ состоялъ изъ одного врача и 15-ти фельдшеровъ. Въ 1883 году состоялись 4 съѣзда участковыхъ земскихъ врачей. На съѣздахъ врачей, между прочими вопросами, обсуждались вопросы: о распространеніи сифилиса и способѣ его леченія; объ измѣненіи границъ между участками; о дезинфекціи (вслѣдствіе отношенія исправника) въ уѣздѣ всѣхъ мѣстностей, гдѣ были эпидеміи; о предупредительныхъ мѣрахъ противъ холеры; о постройкѣ больницъ и проч. На одномъ изъ съѣздовъ врачей врачъ Лысогоровъ заявилъ, что въ его участкѣ замѣтно растетъ число приходящихъ больныхъ сифилисомъ и преимущественно изъ крестьянъ сел. Таловой Балки. Позднѣйшими за симъ наблюденіями въ с. Таловой Балкѣ опредѣлено около 25

семействъ, зараженныхъ сифилисомъ. Въ августѣ 1883 года два врача и уѣздная акушерка, въ присутствіи предсѣдателя управы, чиновника полиціи и сельскихъ властей, осмотрѣли въ Таловой Балкѣ какъ завѣдомыхъ, такъ и заподозрѣнныхъ сифилитокъ. Изъ всѣхъ осмотрѣнныхъ оказалось больныхъ вторичнымъ сифилисомъ 29 человѣкъ обоего пола. Временному врачу, приглашенному ранѣе для борьбы съ дифтеритомъ, управа поручила леченіе сифилитиковъ въ Таловой Балкѣ и дальнѣйшій ихъ розыскъ. На съѣздѣ врачей въ октябрѣ мѣсяцѣ было высказано, что впредь до устройства *особыхъ больницъ* слѣдуетъ производить энергичное амбулаторное леченіе, отдавая при этомъ предпочтеніе больничному леченію. По докладу управы собраніе постановило ходатайствовать передъ губернскимъ собраніемъ объ устройствѣ временныхъ больницъ для сифилитиковъ и о приглашеніи временнаго медицинскаго персонала на счетъ губернскаго земства.

Въ отчетномъ году не было приступлено къ постройкѣ новой больницы въ Александріи по слѣдующимъ причинамъ: во 1-хъ, за отсутствіемъ мѣста для постройки; во 2-хъ, въ виду новыхъ введенныхъ съ 1882 года условій участія губернскаго земства въ $^1/_3$ части расхода на постройку и наконецъ, въ 3-хъ, за неимѣніемъ въ дѣлахъ управы никакихъ данныхъ отъ прежняго времени для составленія проэкта и тѣмъ болѣе новѣйшей павильонной системы. Обстоятельства эти, волею неволею, заставили управу воздержаться отъ всякой поспѣшности въ немедленной постройкѣ, тѣмъ болѣе, что въ такомъ важномъ дѣлѣ благоразуміе предписывало: предварительно изучивъ со всѣхъ сторонъ предметъ и строго взвѣсивъ наличныя исполнительныя силы и средства, выработать ясный планъ и сознательную программу, для составленія техническаго проэкта, съ соблюденіемъ всѣхъ тѣхъ условій, которыя обязательны для лучшихъ больницъ, въ смыслѣ требованій современной санитарной науки.

Въ виду этихъ соображеній, предсѣдатель управы выѣзжалъ съ земскимъ техникомъ и врачемъ Журавскимъ для осмотра: 1) больницы, построенной обществомъ Харьково-Николаевской желѣзной дороги при станціи Знаменкѣ; 2) въ г. Кременчугъ два раза — для осмотра вновь въ 1883 году построенныхъ полтавскимъ губернскимъ земствомъ, при богоугодномъ заведеніи въ г. Кременчугѣ, двухъ павильоновъ, терапевтическаго и хирургическаго, каждый на 30 человѣкъ, больныхъ по проэкту гражданскаго инженера Капустина.. 5-го марта созванъ былъ съѣздъ земскихъ врачей и приглашены врачи уѣздный и городовой и земскій техникъ для выработки программы, необходимой для составленія техническаго проэкта; съѣзду доложена была особая записка предсѣдателя управы, въ главныхъ чертахъ содержащая въ себѣ современныя основныя начала устройства больницъ, из-

влеченныя изъ обширнаго доклада особой коммисіи с.-петербургской городской думы по предмету постройки въ С.-Петербургѣ александровскихъ больничныхъ бараковъ въ числѣ 30. Съѣздъ, осмотрѣвъ предположенное управою къ покупкѣ мѣсто и обсудивъ записку предсѣдателя, постановилъ:

„1) Признать, выбранное управою мѣсто Чернецовыхъ въ санитарныхъ отношеніяхъ вполнѣ удовлетворяющимъ всѣмъ условіямъ для постройки на немъ больницы, а расположеніе на этомъ мѣстѣ больницы, по отношенію къ городу, не угрожающимъ какимъ либо неблагопріятнымъ вліяніемъ.

„2) Относительно системы больничныхъ зданій, съѣздъ призналъ наиболѣе желательнымъ типъ смѣшанный, барачно-павильонный, какъ наиболѣе удовлетворяющій современнымъ требованіямъ врачебной науки, а потому нынѣ по всюду при постройкѣ новыхъ больницъ принятый.

„3) Высота палатъ въ больницѣ должна быть не менѣе 2-хъ саженей, причемъ на каждую кровать должно приходиться не менѣе двухъ квадратныхъ саженей пола, а въ инфекціонномъ отдѣленіи при той-же высотѣ, 3 квадратныхъ сажня. При такихъ величинахъ получится желательный объемъ воздуха на больнаго отъ 4 до 6 кубическихъ саженей.

„4) По распредѣленію зданій, согласно назначенію, *съѣздъ, принявъ въ соображеніе:* а) среднее число больныхъ въ одинъ день за 1879, 80, 81 и 82 гг.; б) необходимость раздѣленія зданій по четыремъ главнымъ категоріямъ болѣзней; в) возможность, въ видахъ сбереженія расхода на излишнія постройки, соединить во всѣхъ четырехъ зданіяхъ по родамъ болѣзни оба пола, мужскій и женскій, подъ условіемъ полнаго разобщенія палатъ, *постановилъ:* зданіе для терапевтическаго отдѣленія имѣть на 14 кроватей мужчинъ и 4 женщинъ, съ подраздѣленіемъ мужескаго отдѣленія на двѣ палаты и, ежели возможно, съ особою небольшою комнатою для труднѣйшихъ больныхъ. Зданіе для хирургическаго отдѣленія—на 14 кроватей мужскихъ и 6 женскихъ съ небольшимъ помѣщеніемъ для одержимыхъ глазными болѣзнями. Операціонная зала по возможности должна находиться въ связи съ обоими половинами мужскою и женскою. Отдѣльное зданіе для сифилитиковъ на 4 кровати мужскихъ и 4 женскихъ. Отдѣльное зданіе для одержимыхъ заразительными болѣзнями на 4 мужескихъ кровати и 2 женскихъ съ раздѣленіемъ на двѣ палаты мужескаго отдѣленія. Необходимо имѣть покой—для временнаго помѣщенія страдающихъ водобоязнію, умственнымъ разстройствомъ и бѣлою горячкою. При усыпальницѣ, вмѣстимостью на два трупа, желательно имѣть отапливающуюся теплую комнату для вскрытія труповъ. Отдѣльный для храненія одежды больныхъ цейхгаузъ долженъ имѣть по крайней мѣрѣ 3 отдѣленія, для разобщенія одежды заразительныхъ больныхъ и сифилитиковъ отъ

незаразныхъ. Зданіе для храненія бѣлья, халатовъ, перевязочныхъ матеріаловъ и т. п. больничнаго имущества. Зданіе для прачешной съ сушильней для бѣлья въ верхнемъ этажѣ, можетъ подъ одной крышей вмѣщать и кухню, а при послѣдней имѣть кладовую для припасовъ. Сарай для топлива. Зданіе для помѣщенія прислуги, сообразно съ штатнымъ числомъ. Ледникъ и погребъ. Колодезь, помойную яму и отхожія мѣста для прислуги.

„5) *Конструкція помѣщеній больныхъ и матеріалъ для постройки.* По этимъ вопросамъ съѣздъ постановилъ: не считать препятствіемъ въ санитарномъ отношеніи постройку палатъ по мѣстному образцу мазанныхъ глиною строеній. Такія зданія, при желательной для земства дешевизнѣ, сухи, теплы и прочны, глиняныя стѣны, благодаря пористости, естественнымъ путемъ содѣйствуютъ искуственной вентиляціи. Обшитыя снаружи тесомъ, окрашеннымъ масляною краскою, они хорошо могутъ противостоять дѣйствію солнечнаго жара, мороза, дождя и снѣга. Стѣны палатъ изнутри должны быть обштукатурены известью, а въ хирургическомъ отдѣленіи, кромѣ того, покрыты масляною краскою для возможности обмыванія стѣнъ обезараживающими растворами, обязательномъ при современномъ способѣ хирургическаго врачеванія.

„Вентиляцію и отопленіе желательно имѣть посредствомъ печей Свіязева наружнымъ нагрѣтымъ воздухомъ и каминовъ съ всасывающими каналами, съ топкою каменнымъ углемъ; а для теплаго времени приспособленіе вентиляціи въ крышѣ, извѣстной подъ именемъ коньковой. Желательно приспособленіе для увлаженія воздуха въ палатахъ.

„Снабженіе водою всѣхъ помѣщеній желательно, ежели позволятъ средства, водопроводомъ простой системы, въ виду значительныхъ неудобствъ при ношеніи воды. Соотвѣтственно водопроводу, имѣть водостоки.

„Клозеты необходимо устроить по вывозной системѣ, съ ежедневнымъ удаленіемъ нечистотъ посредствомъ перемѣнныхъ бочекъ.

„Подполье зданій палатъ должно имѣть высоту не менѣе 3 аршинъ; верхній пластъ земли, какъ содержащій вообще органическіе продукты разложенія, долженъ быть удаленъ и замѣненъ непроницаемымъ слоемъ бетона или асфальта.

„Полы должны быть деревянные, двойные, т. е. нижній черный со смазкою, а верхній чистый-крашенный. Въ ванныхъ комнатахъ и клазетахъ полы обшитые цинкомъ.

„Клозеты и ванны имѣть въ каждомъ отдѣленіи особо для мужчинъ и женщинъ“.

Въ заключеніе съѣздъ постановилъ: „просить управу принять къ свѣдѣнію и руководству все изложенное при составленіи техническаго проэкта“.

Общая стоимость всѣхъ зданій со службами, вычисленныя по урочному положенію для работъ и справочнымъ цѣнамъ для матеріаловъ и рабочихъ, получилась въ *пятьдесятъ четыре тысячи пятьсотъ тридцать пять* рублей *девяносто восемь* копѣекъ.

Управа полагаетъ, что „собранію, буде оно не намѣрено вовсе отказаться отъ мысли и прошлогодняго постановленія своего строить новую больницу, слѣдуетъ поручить управѣ представить проэктъ и смѣты инженера Конустина на повѣрку строительнаго отдѣленія и губернскаго земскаго инженера, безъ всякаго рѣшенія о суммѣ смѣты. Затѣмъ по исходу этой повѣрки видно будетъ—какъ придется поступить собранію въ дальнѣйшемъ исполненіи задуманнаго предпріятія. Управа позволяетъ себѣ думать, что предложеніе ея вполнѣ соотвѣтствуетъ той благоразумной предусмотрительности и осторожности, которая вызывается сущностью дѣла и должна быть несомнѣнно возведена во всѣхъ подобныхъ дѣлахъ въ обязательный для исполнительныхъ органовъ земства принципъ. Вообще земство, во многихъ своихъ предпріятіяхъ, достаточно понесло за двадцать лѣтъ ущерба отъ самонадѣянности и поспѣшности въ дѣйствіяхъ—исполнительныхъ органовъ, чтобы не желать повторенія такихъ порядковъ въ будущемъ“.

Собраніе постановило: проэктъ и смѣту передать на разсмотрѣніе губернскихъ техниковъ; мѣсто-же, необходимое для постройки больницы, купить теперь-же.

Въ больницѣ произведенъ довольно значительный ремонтъ, а именно: передѣланы многія печи, оскоблены стѣны, перетерты заново и выбѣлены мѣломъ и клеемъ и проч. Такъ какъ оставленіе лечебницы въ Павлышѣ въ настоящемъ ея помѣщеніи, по ветхости таковаго, было уже невозможно, то собраніе *постановило:* перевести *временно* лечобницу изъ Павлыша въ такой пунктъ, какой управа найдетъ болѣе удобнымъ, и поручить управѣ къ будущему собранію выработать типъ постройки недорогой сельской больницы. Прагскій пріемный покой, содержимый съ незначительнымъ пособіемъ отъ земства (500 р.), находился въ невозможномъ состояніи, медикаменты хранились въ ветхихъ шкапахъ, бѣлья не было на единственной постели, зимой покой отапливался недостаточно. Уѣздная управа, находя, что посаду за недостаткомъ средствъ не по силамъ содержать покой въ лучшемъ положеніи, предложило собранію принять расходъ по содержанію прагскаго покоя на счетъ земства, образовавъ самостоятельный полный новопрагскій земскій участокъ, что собраніемъ и принято. Вслѣдствіе такой реорганизаціи прагскаго участка туда добавленъ одинъ фельдшеръ. Врачи 4-го и 5-го участковъ просили объ увеличеніи въ ихъ участкахъ фельдшеровъ. Собра-

ніемъ по этому поводу поручено управѣ выработать *норму* (!) необходимаго количества для уѣзда фельдшеровъ.

1884 г.

Число постоянныхъ врачей оставалось прежнее, штатныхъ фельдшеровъ 29. Временный медицинскій персоналъ состоялъ изъ одного врача и 13 фельдшеровъ. Временный врачъ, кромѣ спеціальнаго назначенія по *леченію* сифилиса, помогалъ врачу 3-го участка (Новогеоргіевскій участокъ) въ борьбѣ съ эпидеміями. Съ переводомъ лечебницы изъ Павлыша въ Новогеоргіевскъ, мѣстожительство временному врачу было назначено въ Павлышѣ, вмѣсто прежняго въ Таловой Балкѣ. Вслѣдствіе ходатайства александрійскаго земскаго собранія объ устройствѣ временныхъ сифилитическихъ больничекъ и приглашенія медицинскаго персонала на счетъ губернскаго земства, губернское собраніе въ октябрѣ 1884 года предоставило въ распоряженіе губернской управы кредитъ въ пять тысячъ рублей на расходы по принятію мѣръ къ прекращенію распространенія сифилиса въ губерніи. Хотя г. предсѣдатель губернской управы лично сообщилъ предсѣдателю уѣздной о намѣреніи произвести опытъ устройства въ раіонѣ Таловой Балки больничнаго леченія, но вопросъ этотъ такъ и остался только въ области предположеній.

1885 г.

Очередное собраніе 1885 года уполномочило уѣздную управу и на будущее время отстаивать передъ губернскимъ земствомъ прошлогоднее предложеніе о введніи въ законодательномъ порядкѣ особыхъ мѣропріятій для борьбы съ сифилисомъ. Прошлымъ собраніемъ было поручено управѣ выработать норму необходимаго количества фельдшеровъ. Вопросъ этотъ обсуждался на съѣздѣ врачей 17-го января 1885 года и съѣздъ призналъ необходимымъ имѣть на уѣздъ всего 38 штатныхъ фельдшеровъ, обосновывая такое заключеніе слѣдующими соображеніями: при больницѣ необходимо имѣть трехъ постоянныхъ фельдшеровъ для правильнаго и цѣлесообразнаго распредѣленія между ними дежурства,—чего нельзя устроить нынѣ, когда третій фельдшеръ въ одно и тоже время исправляетъ обязанности участковаго фельдшера, и отлучки его въ участокъ вводятъ постоянное замѣшательство въ порядокъ дежурства; при лечебницахъ и пріемныхъ покояхъ должно имѣть непремѣнно по одному постоянному фельдшеру для подачи первой помощи нуждающимся въ ней при отсутствіи врача; затѣмъ необходимо по пространству участковъ и количеству населенія имѣть еще 29 фельдшеровъ, а всего 38 человѣкъ, при чемъ все-таки нельзя быть увѣреннымъ въ томъ, что этотъ составъ будетъ достаточенъ для точнаго ис-

полненія новыхъ требованій по оспопрививанію. Управа взглянула на этотъ вопросъ иначе, чѣмъ врачи, и притомъ болѣе *раціонально. „Если вмѣсто добавочныхъ 8-ми фельдшеровъ, читаемъ въ ея докладѣ, оставить на уѣздъ 30, а на счетъ жалованья 8-мъ фельдшеровъ пригласить двухъ врачей, то при этомъ-же самомъ расходѣ сдѣланъ будетъ значительный шагъ впередъ къ дальнѣйшему прогрессу правильной медицинской помощи и къ столь желательному ограниченію фельдшеризма со всѣми его крупными недостатками.* Съ прибавкою двухъ врачей районы нынѣшнихъ участковъ уменьшатся и не представится надобности въ новыхъ фельдшерахъ для новыхъ врачей, подѣливъ правильно участки между 30-ю фельдшерами. Отъ этого численное отношеніе врачей и населенія выиграетъ безъ проигрыша въ нынѣшнемъ числѣ штатныхъ фельдшеровъ". Далѣе, такъ какъ санитарныя условія уѣзда, при нынѣ практикуемомъ статистическомъ методѣ, все еще составляютъ *„terra incognita"*, то управа полагаетъ имѣть въ уѣздѣ на средства губернскаго земства особаго санитарнаго врача. Послѣднее предположеніе принято. По первому предложенію собраніе высказалось *за приглашеніе 8-го врача и 4-хъ новыхъ фельдшеровъ.*

Собраніе, выслушавъ заявленіе врача Сокальскаго о предоставленіи врачамъ земства отпуска на два съ половиною мѣсяца съ сохраненіемъ содержанія для посѣщенія публичныхъ лекцій университетовъ, клиникъ и вообще извѣстныхъ крупныхъ лечебныхъ заведеній для пополненія своихъ медицинскихъ познаній, опредѣлило: предоставить такіе отпуски тѣмъ изъ врачей, которые прослужили земству два полныхъ года и подъ условіемъ, чтобы одновременно могъ пользоваться отпускомъ только одинъ врачъ.

По постройкѣ александрійской больницы управа, сообщивъ, что проэктъ и смѣта утверждены гг. членами строительнаго отдѣленія губернскаго правленія, предлагаетъ начать постройку не всѣхъ павильоновъ одновременно, а въ видѣ опыта пока одного хирургическаго, какъ меньшаго по размѣрамъ и по стоимости. Согласно порученію прошлаго собранія, управа представила проэктъ устройства нормальной сельской больницы, расходъ на постройку которой вычисленъ въ 19 тысячъ рублей. Указывая на сравнительную дороговизну проэктируемой сельской больницы, управа говоритъ, что при сравнительномъ изученіи различныхъ образцовъ обыкновенныхъ жилыхъ построекъ по мѣстному способу и приложеній къ нимъ даже минимальныхъ требованій больничной гигіены, нельзя было не придти къ тому окончательному безповоротному выводу, что пока земство будетъ ублажать себя надеждою на постройку недорогихъ лечебницъ по образу и подобію мѣстныхъ жилыхъ помѣщеній, — лучше и не начинать такихъ построекъ, чтобы не тратить завѣдомо напрасно земскія средства.

Собраніе, согласно мнѣнію коммисіи, постановило: одобряя проэктъ постройки александрійской больницы и утверждая смѣту таковой, поручить управѣ приступить къ постройкѣ въ текущемъ году, начавъ таковую съ наименьшаго барака въ 11 тысячъ. Для наблюденія за постройкою избрана коммисія изъ пяти гласныхъ. По проэкту сельской больницы никакого постановленія не состоялось.

Число врачей и фельдшеровъ въ 1885 году оставалось прежнее, временный персоналъ состоялъ изъ однаго врача и 14-ти фельдшеровъ. Въ продолженіи года управою три раза были созваны съѣзды врачей, на которыхъ между другими обсуждались слѣдующіе вопросы: объ устройствѣ при александрійской больницѣ телятника, о командированіи врача въ одно изъ оспенныхъ заведеній для спеціальнаго ознакомленія съ постановкою дѣла оспопрививанія; о новомъ распредѣленіи съ 1-го января 1886 года медицинскихъ участковъ, въ виду образованія новаго 8-го участка, и новомъ распредѣленіи фельдшерскихъ пунктовъ. Для изученія постановки оспопрививанія управою было поручено командированному въ С.-Петербургъ врачу С. Н. Журавскому посѣтить Императорскій Воспитательный домъ. По возвращеніи изъ командировки Журавскимъ былъ устроенъ телятникъ въ одномъ изъ отдѣленій старой бани при александрійской больницѣ.

Въ 1885 г. на новомъ купленномъ для постройки больницы мѣстѣ въ концѣ города были устроены для лѣтняго помѣщенія больныхъ два разборчатые барака и приспособленъ здѣсь же для женскаго отдѣленія старый сарай. Постройки александрійской больницы и лечебницы въ Павлышѣ отложены въ виду неурожайныхъ годовъ до болѣе благопріятнаго времени, ассигнованные же прошлымъ собраніемъ 7333 р. изъ суммъ уѣзднаго сбора на постройку бараковъ настоящимъ собраніемъ изъ смѣты исключены.

Въ 1884 г. ожидали въ Россіи появленія холеры. Херсонскими земствами, на ряду съ другими, заблаговременно были приняты нѣкоторыя мѣры. Вопросъ о выработкѣ этихъ мѣръ былъ предложенъ александрійскою земскою управою на обсужденіе спеціально собранныхъ для этаго уѣздныхъ съѣздовъ врачей, сначала въ іюлѣ 1883 г., а потомъ въ іюлѣ 1884 г. Въ мартѣ 1885 г. состоялся губернскій съѣздъ врачей съ участіемъ представителей уѣздныхъ управъ. На этомъ съѣздѣ было рѣшено на средства губернскаго земства принять слѣдующія предупредительныя мѣры противъ холеры: 1) заготовить носильное и постельное бѣлье по три перемѣны на человѣка, которымъ снабдить каждую уѣздную управу въ количествѣ на 40 человѣкъ, въ видѣ перваго запаса; 2) на первое время въ каждомъ уѣздѣ пригласить по 15 человѣкъ добровольцевъ для подготовленія изъ нихъ са-

нитарныхъ служителей, предоставивъ способъ обученія ихъ уходу за холерными больными мѣстнымъ земскимъ врачамъ съ платою во время обученія не свыше 15 р. въ мѣсяцъ, а во время эпидеміи — вдвое противъ того; 3) заблаговременно составить запасный врачебный отрядъ изъ 5-ти врачей и 20-ти фельдшеровъ, о назначеніи коихъ просить медицинскій департаментъ; 4) пригласить студентовъ 5-го курса и сестеръ милосердія при первомъ появленіи эпидеміи въ губерніи; 5) городамъ, не имѣющимъ наличныхъ средствъ для принятія санитарныхъ мѣръ, открыть кредитъ съ тѣмъ, чтобы уѣздныя управы наблюдали за употребленіемъ этихъ денегъ городами по назначенію; 6) открыть уѣзднымъ управамъ кредитъ для пріобрѣтенія запаса дезинфекціонныхъ средствъ, указанныхъ въ составленномъ особою коммисіею и одобренномъ съѣздомъ наставленіи, для обеззараживанія холерныхъ изверженій и дезинфекціи подлежащихъ оздоровленію мѣстъ; 7) *признано необходимымъ выработать въ особой коммисіи при губернской управѣ проэктъ нормальныхъ санитарныхъ мѣръ для уѣздовъ и передать его въ уѣздныя управы для доклада первымъ очереднымъ или чрезвычайнымъ собраніямъ*, пригласивъ ихъ издать обязательныя постановленія по праву, предоставленному закономъ 16 февраля и 9 марта 1879 года. Съ своей стороны уѣздная управа слѣдующимъ образомъ воспользовалась результатами дѣятельности губернскаго съѣзда. На 4 апрѣля созванъ былъ съѣздъ земскихъ врачей, къ участію въ которомъ приглашены мѣстный представитель уѣздной администраціи, городовой и уѣздный врачи и представители всѣхъ городовъ уѣзда. Съѣзду доложены постановленія губернскаго съѣзда и предложены на обсужденіе слѣдующіе вопросы: 1) желаютъ ли представители городовъ воспользоваться для оздоровленія городовъ предложеннымъ имъ отъ земства кредитомъ, подъ условіемъ контроля со стороны уѣздной управы въ цѣлесообразномъ употребленіи кредита. На это представители городовъ выразили согласіе, оставивъ разрѣшеніе вопроса о предстоящей необходимости кредита на усмотрѣніе своихъ распорядительныхъ думъ; 2) доложенъ проэктъ обязательныхъ постановленій, выработанный земскими врачами Александрійскаго уѣзда въ 1879 г., о мѣрахъ къ предупрежденію и прекращенію повальныхъ и заразительныхъ болѣзней. Съѣздъ призналъ желательнымъ введеніе этихъ постановленій съ нѣкоторыми незначительными добавленіями. На основаніи всего вышеизложеннаго, управа просила собраніе: 1) одобрить предпринятыя мѣропріятія управы и 2) избрать санитарныхъ попечителей съ назначеніемъ имъ участковъ. Принявъ докладъ уѣздной управы къ свѣдѣнію, собраніе постановило: предоставить сельскимъ обществамъ избрать въ каждой волости одного санитарнаго попечителя.

1886 г.

Съ 1886 г. уѣздъ раздѣленъ на 8 медицинскихъ участковъ, существующихъ безъ измѣненій и по настоящее время, число врачей въ 1886 г. увеличено однимъ, а фельдшеровъ 6-ю, такъ что весь постоянный медицинскій персоналъ въ 1886 г. состоялъ изъ 8-ми врачей и 35 фельдшеровъ, изъ послѣднихъ 27 фельдш. имѣютъ въ своемъ завѣдываніи участки. Въ теченіи 1886 года по случаю болѣзни одного участковаго врача были приглашены 2 временныхъ врача и 6 временныхъ фельдшеровъ для помощи при эпидеміяхъ. Съ іюля настоящаго года на средства губернскаго земства приглашенъ для Александрійскаго уѣзда санитарный врачъ и при немъ фельдшеръ. На санитарнаго врача возложено изученіе санитарныхъ условій уѣзда. Программа для дѣятельности санитарнаго врача выработана X губернскимъ съѣздомъ врачей. Въ отчетномъ году управою было созвано два съѣзда врачей. На одномъ изъ нихъ обсуждался вопросъ о санитарной организаціи вообще и о регистраціи больныхъ по карточной системѣ. Врачи единогласно *согласились* съ января 1887 г. регистрировать больныхъ по карточкамъ, каковыя доставлять для разработки санитарному врачу. Далѣе съѣздъ призналъ, въ интересахъ экономіи земства и питанія больныхъ, необходимымъ „замѣнить существовавшій порядокъ продовольствія больныхъ въ больницахъ по особой табели, раздѣленной на 5 порцій, росписаніемъ отдѣльныхъ кушаній по трактирной системѣ, гдѣ цѣна каждаго кушанья означена отдѣльно. Съ введеніемъ такого порядка продовольствія больныхъ вмѣстѣ съ улучшеніемъ стола больныхъ удешевилось и суточное содержаніе одного больнаго, что видно изъ слѣдующихъ сопоставленій:

	До введенія новаго порядка:	Послѣ введенія новаго порядка:
Въ Александрійской больницѣ . .	19,2 коп.	17,4 коп.
„ Новогеоргіевской	17,2 „	15,9 „
„ Дмитровской	17,9 „	16,5 „
„ Братолюбовской	17,9 „	15,6 „

На одномъ изъ съѣздовъ городовой врачъ Гладышевскій просилъ, чтобы земствомъ было разрѣшено для бѣдныхъ мѣщанъ гор. Александріи право получать лекарства по его рецептамъ со скидкою 75% съ таксы, а врачъ С. Н. Журавскій заявилъ, что нѣкоторые бѣдные могутъ платить за лекарство не по таксѣ, а только по заготовительной цѣнѣ, но при существующемъ порядкѣ всѣмъ такимъ больнымъ лекарства отпускаются безплатно, а потому желательно было бы, чтобы въ земской аптекѣ взыскивали съ такихъ лицъ плату за лекарства, со скидкой 75% съ таксы. На рецептахъ такихъ больныхъ врачи дѣлали бы особыя отмѣтки. Предложеніе

Журавскаго собраніемъ принято, Гладышевскаго же отклонено, такъ какъ, по мнѣнію коммисіи, земство не можетъ предоставить право врачу, чуждому земству, распоряжаться земскими средствами.

Оспопрививаніе съ настоящаго года производится исключительно детритомъ, добываемымъ въ мѣстномъ телятникѣ врачемъ С. Журавскимъ. Оспы привито было въ настоящемъ году болѣе, чѣмъ въ предъидущемъ. „Увеличеніе привитыхъ, по словамъ отчета управы, объясняется тѣмъ, что оспа прививалась исключительно детритомъ, а поэтому населеніе охотнѣе давало своихъ дѣтей, чѣмъ это было ранѣе, когда оспу снимали съ другихъ". *Вопросъ о постройкѣ новой больницы въ Александріи собраніемъ опять отложенъ до болѣе благопріятнаго времени.* Въ виду же необходимости устройства особаго помѣщенія для заразно и душевно-больныхъ собраніе поручило управѣ имѣющуюся при больницѣ баню приспособить для помѣщенія заразно больныхъ, для чего и ассигновано 800 р.

1887 г.

Организація медицинской помощи оставалась безъ измѣненій. Наличный медицинскій персоналъ былъ временно усиленъ 7-ю фельдшерами, изъ которыхъ 6 были приглашены для борьбы съ эпидеміями, а седьмой для леченія сифилитиковъ въ д. Николаевкѣ, Федоровской волости.

1888 г.

Очереднымъ собраніемъ (въ маѣ 1888 г.) отмѣнена плата съ крестьянъ уѣзда за леченіе больныхъ въ александрійской больницѣ, такимъ образомъ теперь для крестьянъ стала вполнѣ доступна городская больница, находившаяся почему-то до сего времени на особомъ положеніи, крайне несправедливомъ по отношенію къ больнымъ крестьянамъ. Согласно ходатайству съѣзда врачей „о необходимости постройки операціонной комнаты и комнаты для пріема больныхъ, такъ какъ до этаго времени пріемъ больныхъ производился въ конторѣ больницы, а операціи совершаются въ проходной комнатѣ, рядомъ съ палатой, гдѣ больные на время операцій должны быть запираемы", собраніе разрѣшило управѣ построить особое для этаго помѣщеніе въ видѣ мазанки подъ желѣзною крышею, что и было сдѣлано въ 1888 году.

1889 г.

Въ ноябрѣ 1888 г. состоялся въ Одессѣ XI съѣздъ врачей и членовъ управъ Херсонской губерніи. Постановленія этаго съѣзда были разсмотрѣны съѣздомъ александрійскихъ врачей въ февралѣ 1889 года и съ заключеніемъ послѣднихъ и управы внесены въ очередную майскую сессію

настоящаго года. Болѣе существенныя постановленія съѣздъ мы здѣсь приведемъ такъ, какъ они изложены въ докладѣ управы земскому собранію:

1) „Губернскій съѣздъ признаетъ сильную амбулаторію важнѣйшимъ средствомъ для выслѣживанія эпидемій и проситъ уѣздныя земства употребить всѣ усилія для поднятія амбулаторій, не оставляя безъ вниманія и существующихъ другихъ способовъ извѣщенія объ эпидеміяхъ".

Александрійскій съѣздъ указалъ, что въ Александрійскомъ уѣздѣ усиленіе амбулаторіи возможно при условіи уменьшенія территоріи существующихъ *участковъ на счетъ образованія новыхъ, съ увеличеннымъ штатомъ земскихъ врачей*, и снабженіи всѣхъ амбулаторій необходимыми приспособленіями и средствами, а также при усиленіи размѣра выдачи безплатныхъ лекарствъ.

Управа, вполнѣ соглашаясь съ этимъ положеніемъ, тѣмъ не менѣе находитъ, что увеличеніе числа врачей, при настоящемъ состояніи земской кассы, не можетъ быть осуществимо.

2) „Губернскій съѣздъ, считая, что вещи изъ заразительныхъ очаговъ играютъ громадную роль въ распространеніи эпидеміи, находитъ необходимымъ ассигновать врачамъ опредѣленныя суммы для сожиганія вещей въ заразныхъ домахъ, когда дезинфекція ихъ представляется невозможной".

Александрійскій уѣздный съѣздъ врачей опредѣлилъ сумму, необходимую для уплаты за сожженіе зараженныхъ вещей, въ размѣрѣ 100 руб. на каждаго участковаго врача, при условіи примѣненія сожженія вещей только при началѣ эпидеміи.

Управа, соглашаясь съ этимъ востановленіемъ, находитъ только, чтобы управѣ на этотъ предметъ былъ открытъ кредитъ, изъ котораго, по встрѣтившейся надобности, она и будетъ выдавать необходимыя суммы.

3) „Губернскій съѣздъ признаетъ желательнымъ учрежденіе при эпидеміяхъ временныхъ больничекъ, объ осуществленіи чего и проситъ уѣздныя земскія учрежденія. При этомъ просить врачей, завѣдывающихъ больничками этими, представлять подробный отчетъ о вліяніи ихъ на ходъ эпидеміи".

Уѣздный съѣздъ призналъ учрежденіе временныхъ эпидемическихъ больничекъ въ уѣздѣ мѣрою не существимою.

Управа вполнѣ раздѣляетъ заключеніе своихъ врачей.

4) „Губернскій съѣздъ рекомендуетъ, чтобы на каждый уѣздъ былъ приглашенъ по крайней мѣрѣ одинъ запасный врачъ, которымъ бы впослѣдствіи замѣщались открывающіяся вакансіи участковыхъ врачей. Врачъ этотъ, состоя въ запасѣ, обязанъ замѣщать участковыхъ врачей во время ихъ продолжительнаго отсутствія изъ участка, помогать участковымъ вра-

чамъ въ борьбѣ съ эпидеміями, а въ остальное время находиться при одной изъ большихъ больницъ уѣзда. Болѣе подробно его дѣятельность опредѣляется уѣздными съѣздами врачей. По содержанію, врачъ этотъ долженъ быть приравненъ къ другимъ врачамъ уѣзда".

Уѣздный съѣздъ врачей призналъ приглашеніе запаснаго врача большинствомъ 6-ти голосовъ противъ 3-хъ не желательнымъ въ уѣздѣ, разъ только будетъ увеличено число земскихъ врачей въ уѣздѣ.

Управа, высказавшись за невозможность увеличенія числа участковыхъ врачей, не можетъ при настоящемъ состояніи земской кассы настаивать на приглашеніи и запаснаго врача.

5) „Губернскій съѣздъ находитъ организацію съѣздовъ врачей по примѣру Ананьевскаго уѣзда вполнѣ удовлетворяющей потребностямъ земской медицины".

Уѣздный съѣздъ высказался единогласно за введеніе въ съѣздѣ съѣздовъ врачей по примѣру Ананьевскаго уѣзда и постановилъ—просить земское собраніе утвердить и для Александрійскаго уѣзда нижеслѣдующій уставъ съѣздовъ:

1) Для успѣшнаго завѣдыванія дѣлами по медицинской части, уѣздная управа, смотря по требованію текущихъ дѣлъ и не менѣе трехъ разъ въ годъ, созываетъ съѣздъ врачей.

2) Съѣзды врачей имѣютъ кромѣ того цѣлью личное болѣе тѣсное сближеніе врачей между собою, взаимное сообщеніе практическихъ наблюденій о характерѣ и ходѣ заболѣваній, о новыхъ открытіяхъ и сообщеніяхъ въ области врачебной науки, приведеніе въ порядокъ собираемыхъ врачами матеріаловъ для изученія санитарнаго состоянія уѣзда.

3) Въ съѣздѣ предсѣдательствуетъ предсѣдатель или одинъ изъ членовъ управы.

4) Членами съѣзда считаются всѣ врачи александрійскаго земства и врачи губернскаго земства, служащіе въ предѣлахъ Александрійскаго уѣзда.

5) Съѣздъ можетъ состояться при участіи не менѣе шести земскихъ врачей.

6) Для завѣдыванія письменными дѣлами, составленія докладовъ и веденія протоколовъ, съѣздъ имѣетъ постояннаго секретаря, обязанности котораго исполняетъ санитарный врачъ уѣзда.

7) Предметы занятій съѣзда, какъ совѣщательнаго органа при уѣздной управѣ, слѣдующіе:

а) Распредѣленіе медицинской помощи въ уѣздѣ, медицинскихъ участковъ и пунктовъ, постояннаго мѣстопребыванія медицинскаго персонала, организація оспопрививанія и мѣропріятія для борьбы съ эпидеміями и об-

сужденіе всѣхъ вопросовъ, вызываемыхъ потребностями народнаго здравія въ уѣздѣ.

б) Указаніе и рекомендація лицъ на вакантныя медицинскія должности въ уѣздѣ.

в) Обсужденіе и представленіе мнѣнія по поводу жалобъ на лицъ медицискаго персонала въ предѣлахъ врачебной компетенціи.

г) Съѣздъ объединяетъ и направляетъ дѣятельность врачей и обсуждаетъ всѣ недоразумѣнія и затрудненія, могущія возникнуть при исполненіи ими своихъ обязанностей.

д) Съѣздъ озабочивается пріисканіемъ наиболѣе выгодныхъ способовъ устройства, содержанія и ремонта медицинскихъ учрежденій въ уѣздѣ, заготовленія и пріобрѣтенія аптечныхъ запасовъ, лекарствъ, перевязочнаго матеріала, дезинфекціонныхъ средствъ, оспопрививательнаго матеріала, хирургическихъ и др. инструментовъ для врачебныхъ и санитарныхъ цѣлей, и, по предложенію уѣздной управы, даетъ свои заключенія при составленіи смѣтъ на поименованные расходы.

е) Съѣздъ пересматриваетъ и утверждаетъ требовательные каталоги врачей на выписку и пріобрѣтеніе лекарствъ, инструментовъ, научныхъ пособій и другихъ принадлежностей врачебнаго хозяйства.

ж) Съѣздъ обсуждаетъ отчеты о дѣятельности медицинской организаціи въ уѣздѣ для представленія ихъ земскому собранію, причемъ вноситъ свои предложенія о необходимыхъ улучшеніяхъ и измѣненіяхъ въ постановкѣ и практикѣ медицинскаго дѣла въ уѣздѣ.

з) Съѣздъ избираетъ съ своей стороны делегата для участія въ губернскомъ съѣздѣ врачей и членовъ управъ.

Управа не можетъ согласиться съ п. б § 7 устава съѣздовъ врачей о томъ, что съѣздъ рекомендуетъ и указываетъ лицъ на вакантныя медицинскія должности въ уѣздѣ, такъ какъ по постановленію земскаго собранія назначеніе и увольненіе лицъ медицинскаго персонала предоставлено всецѣло компетенціи управы.

Съ остальными же пунктами устава управа согласна.

6) „Губернскій съѣздъ находитъ, что только лишь стаціонарная система подачи медицинской помощи единственно полезна для Херсонской губерніи".

Уѣздный съѣздъ по поводу этаго постановленія высказался, что стаціонарная система подачи медицинской помощи существуетъ въ уѣздѣ; а поэтому постановленіе это уже фактически осуществлено въ уѣздѣ; съѣздъ подтвердилъ только это постановленіе и высказалъ желаніе, чтобы такая система не измѣнялась въ уѣздѣ.

Управа присоединяется къ заключенію уѣзднаго съѣзда.

7) „Желательно, чтобы заразные больные и съ болѣзнями, угрожающими быстрой опасностью жизни, во всякомъ случаѣ пользовались безплатно леченіемъ въ больницахъ“.

Уѣздный съѣздъ по этому пункту высказалъ, что въ виду существующаго въ уѣздѣ постановленія земскаго собранія—лечить всѣхъ крестьянъ Александрійскаго уѣзда въ больницахъ безплатно, постановленіе этого пункта такимъ образомъ уже примѣняется въ уѣздѣ.

Управа согласна съ заключеніемъ уѣзднаго съѣзда.

8) „Губернскій съѣздъ для помѣщенія хроническихъ больныхъ находитъ необходимымъ имѣть особое отдѣленіе при каждой большой больницѣ, устроенной больше, чѣмъ на 20 кроватей. Было бы также желательно имѣть богадѣльни для неимущихъ больныхъ. Въ отдѣленіяхъ для хроническихъ больныхъ долженъ быть установленъ режимъ, отличный отъ остальной больницы, въ видахъ болѣе дешеваго содержанія такихъ отдѣленій“.

Уѣздный съѣздъ вполнѣ согласился за умѣстность и желательность назначенія существующихъ больницъ только для остро-заболѣвшихъ и за устройство отдѣленій для хроническихъ больныхъ при александрійской больницѣ.

Управа находитъ устройство хроническаго отдѣленія при александрійской больницѣ невозможнымъ по недостатку средствъ въ земствѣ, тѣмъ болѣе, что въ Александріи имѣется городская богадѣльня, въ которую управа и помѣщаетъ неимущихъ больныхъ за плату.

9) „Признать настоятельно необходимымъ устройство при каждомъ врачебномъ пунктѣ спеціально приспособленнаго помѣщенія для пріема амбулаторныхъ больныхъ, согласно съ приложенными по этому поводу соображеніями въ докладѣ коммисіи“.

Уѣздный съѣздъ нашелъ особенно необходимымъ устройство цѣлесообразнаго помѣщенія для пріема больныхъ въ павлышскомъ медицинскомъ участкѣ, такъ какъ въ остальныхъ участкахъ есть болѣе или мѣнѣе приспособленныя для этаго помѣщенія.

Управа вполнѣ согласна съ заключеніемъ съѣзда врачей и по этому пункту представляетъ отдѣльное ходатайство въ медицинскомъ докладѣ.

10. „Губернскій съѣздъ признаетъ не желательнымъ существованіе самостоятельныхъ фельдшерскихъ пунктовъ и рекомендуетъ въ видѣ опыта уничтоженіе въ каждомъ уѣздѣ нѣсколькихъ фельдшерскихъ участковъ съ замѣною ихъ однимъ врачебнымъ.

Уѣздный съѣздъ большинствомъ голосовъ высказался за желательность образованія въ Александрійскомъ уѣздѣ хоть одного врачебнаго пункта на счетъ фельдшерскихъ.

Управа, соглашаясь съ постановленіемъ съѣзда, проситъ собраніе предоставить управѣ въ видѣ опыта замѣнить нѣсколько участковыхъ фельдшеровъ однимъ врачемъ въ томъ мѣстѣ уѣзда, гдѣ то окажется возможнымъ.

11) „Въ виду важнаго бытоваго значенія м. Березовки Ананьевскаго уѣзда, не только для прилежащихъ уѣздовъ, но для всей губерніи, вслѣдствіе стеченія въ этомъ пунктѣ массы рабочихъ, губернскій съѣздъ признаетъ необходимымъ устройство въ м. Березовкѣ возможно скорѣе отдѣльнаго врачебнаго пункта, возможно лучше обставленнаго, на средства губернскаго земства".

12) „Согласно съ мнѣніемъ доклада губернскій съѣздъ признаетъ, что больница въ м. Новой Одессѣ, расположенная на границѣ Херсонскаго, Одесскаго, Ананьевскаго и Елисаветградскаго уѣздовъ, должна бы содержаться на средства губернскаго съѣзда".

Оба послѣднія постановленія уѣздный съѣздъ призналъ не имѣющими прямаго отношенія къ Александрійскому уѣзду.

Управа согласна съ заключеніемъ уѣзднаго съѣзда.

13) „Признать не обезпеченной врачебною помощью мѣстность, лежащую на границѣ Херсонскаго, Елисавстградскаго и Александрійскаго уѣздовъ. Больница въ этой мѣстности можетъ быть устроена въ Казанкѣ, Николаевкѣ 2-й, Моисеевкѣ или Кривомъ-Рогѣ на средства губернскаго земства".

Уѣздный съѣздъ высказалъ желаніе за устройство больницы на средства губернскаго земства въ с. Моисеевкѣ, Александрійскаго уѣзда.

Управа согласна съ заключеніемъ уѣзднаго земства. Предлагая эти 13 пунктовъ настоящему собранію, управа имѣетъ честь просить собраніе утвердить этотъ докладъ и разрѣшить слѣдующее:

1) Открыть управѣ кредитъ, по расчету по 100 руб. на каждый медицинскій участокъ, на плату за сожженіе зараженныхъ вещей.

2) Разрѣшить управѣ, въ видѣ опыта, замѣнить нѣсколько участковыхъ фельдшеровъ однимъ врачемъ.

Такимъ образомъ настоящимъ съѣздомъ была пересмотрѣна вся существующая теперь организація медицины и были проэктированы нѣкоторыя улучшенія въ нихъ. Собраніе сдѣлало слѣдующія постановленія:

1) Согласно докладу коммисіи отказаться отъ постройки новой больницы въ Александріи, гдѣ рѣшено построить только баракъ для женскаго отдѣленія. Чѣмъ руководилось настоящее собраніе, нашедши существующее зданіе больницы, о недостаткахъ которыхъ ежегодно говорится за всѣ 25 лѣтъ, удовлетворительнымъ, къ сожалѣнію въ печатныхъ журналахъ собранія ничего не говорится. Такимъ образомъ постройка больницы въ Алек-

сандріи, о чемъ ежегодно трактовалось въ собраніяхъ въ послѣдніе 15-ть лѣтъ, надолго, если не навсегда, отложена.

2) Построить въ с. Павлышѣ зданіе для помѣщенія въ немъ пріемнаго покоя и квартиры для врача.

3) Поручено управѣ купить въ Новогеоргіевскѣ домъ для больницы.

4) До сего времени въ уѣздѣ не было ни одной земской акушерки или фельдшерицы, послѣднее собраніе постановило пригласить для женскаго отдѣленія александрійской больницы фельдшерицу.

5) По прочтеніи вышеприведеннаго доклада съѣзда врачей и заключеній управы, собраніе постановило—открыть управѣ кредитъ въ размѣрѣ 800 руб. на уплату за сожженіе зараженныхъ вещей. *Предложеніе съѣзда врачей и управы о замѣнѣ въ видѣ опыта нѣсколькихъ участковыхъ фельдшеровъ однимъ врачемъ собраніемъ не принято.* Къ сожалѣнію въ журналахъ не приведены мотивы и этого постановленія. Объ остальныхъ предложеніяхъ съѣзда совсѣмъ не состоялось какихъ либо постановленій собранія.

Въ заключеніе приведемъ подробную медицинскую смѣту, утвержденную послѣднимъ собраніемъ: на жалованье 8-ми участковымъ врачамъ по 1000 р. и квартирныхъ по 200 р.—9600 руб., врачамъ за выслугу лѣтъ добавочное жалованье въ размѣрѣ 1/3 изъ оклада 1000 р.: Сокальскому за 10 лѣтъ 666 руб. 67 коп., Журавскому и Лысогорову за 5 лѣтъ по 333 р. 33 1/3 коп.—1333 р. 34 коп., на жалованье 32-мъ фельдшерамъ по 300 руб.—9600 р. и 3-мъ по 360 р.—1080 р., 23-мъ фельдшерамъ за выслугу 5-ти лѣтъ добавочное жалованье по 60 руб. каждому—1380 руб., на покупку и исправленіе инструментовъ, пріобрѣтеніе перевязочныхъ средствъ для врачей, фельдшеровъ, больницы и лечебницъ и на содержаніе оспенно-разводнаго телятника 1100 руб., на выписку медицинскихъ журналовъ и на печатаніе бланковъ для медицинской статистики 220 руб., на покупку медикаментовъ для всѣхъ медицинскихъ участковъ, больницы и 2-хъ лечебницъ, кромѣ 6-го участка и его лечебницы, 4650 руб., на покупку медикаментовъ для 6-го участка 600 руб., для братолюбовской лечебницы 250 р. и пособіе братолюбовской аптекѣ на покрытіе расходовъ 400 руб., на содержаніе пріемныхъ покоевъ въ м. Аджамкѣ 100 руб. и с. Павлышѣ 150 руб., на содержаніе больницы въ г. Александріи 9063 р. и лечебницъ: въ г. Новогеоргіевскѣ 2613 руб., въ Дмитровкѣ 2191 руб. и въ Братолюбовкѣ 2031 руб. На содержаніе александрійской земской аптеки 4211 руб. 51 коп., братолюбовской аптеки 2140 руб., на ремонтъ аптечнаго зданія въ Александріи 1000 руб. *Общій расходъ на медицину въ 1889 году предположенъ 50361 руб. 34 коп.*

Обозрѣвая въ общемъ развитіе земско-медицинской-организаціи за первое десятилѣтіе ея существованія, мы видѣли, насколько была плодотворна тогда дѣятельность нашего земства. Въ тѣ первые десять лѣтъ путемъ опыта была установлена стаціонарная система организаціи медицинской помощи населенію, признаваемая большинствомъ земствъ и врачей наилучшей и по настоящее время. Дальнѣйшей дѣятельности земства предстояло — наилучше обставить созданную первымъ десятилѣтіемъ медицинскую организацію и разширить доступность ея наивозможно большему числу земскихъ плательщиковъ. Нельзя сказать, чтобы развитіе земской медицины въ послѣдніе пятнадцать лѣтъ шло также быстро впередъ, какъ и въ первое десятилѣтіе. Одно время были даже попытки уменьшить и то, что было уже сдѣлано ранѣе. Такъ въ 1877 году число медицинскихъ участковъ было сокращено съ 6-ти на пять, но черезъ годъ упраздненный участокъ былъ вновь возстановленъ. Въ 1878 г., при стремленіи сократить расходы на медицину, смѣтно-ревизіонная коммисія высказалась за платное леченіе больныхъ во всѣхъ больницахъ, въ 1881 году однимъ изъ гласныхъ было предложено прекратить и безплатную выдачу лекарствъ. То и другое предложенія собраніемъ, однако, приняты не были и дальнѣйшихъ подобныхъ предложеній въ земскихъ собраніяхъ болѣе не возбуждалось. Собраніемъ 1887 года открытъ безплатный доступъ крестьянамъ и въ александрійскую больницу, бывшую до сего времени въ исключительномъ положеніи. Такое вполнѣ справедливое рѣшеніе земскаго собранія сразу отразилось на числѣ стаціонарныхъ больныхъ въ александрійской больницѣ, въ которой въ 1887 году при платномъ леченіи было 1192 чел., а въ 1888 г. 1311 человѣкъ, въ настоящемъ году, судя по числу поступленій, число больныхъ будетъ далеко болѣе. Активное участіе земскихъ врачей въ организаціи земской медицины въ 1883 году было расширено участіемъ въ земскихъ собраніяхъ врачей съ правомъ совѣщательнаго голоса, но это дѣлалось только въ слѣдующіе за симъ два-три года. Число медицинскихъ участковъ за пятнадцать лѣтъ увеличилось только на два. Число больницъ и кроватей осталось то же, что и въ первое десятилѣтіе, открыты только вновь два пріемныхъ покоя. Вопросъ о постройкѣ спеціальныхъ зданій для больницъ и лечебницъ поднимался почти въ каждомъ изъ очередныхъ собраній, не разъ ассигновались на это и суммы, и все таки остается открытымъ и до сего времени. Правда, помѣщенія настоящихъ лечебницъ не находятся уже въ томъ ужасномъ состояніи, какъ это было въ первое десятилѣтіе, постоянныя и довольно обширныя затраты земства на ремонтъ и приспособленія въ помѣщеніяхъ, занимаемыхъ больницами, значительно измѣнили внѣшнюю обстановку послѣднихъ. Начиная съ 1878 г. выдвигается вопросъ объ ор-

ганизаціи борьбы съ эпидеміями, въ расходахъ на что принимаетъ участіе и губернское земство, но пока не смотря на неоднократныя серьезныя попытки, мало сдѣлано что либо положительнаго въ этой организаціи. Въ 1883 и въ 1884 гг. былъ поднятъ вопросъ о сильномъ распространеніи въ уѣздѣ сифилиса, попытки въ борьбѣ съ которымъ, при отсутствіи систематической въ этомъ направленіи организаціи, дали отрицательные результаты, подтвердивъ только, что борьба эта возможна только при широкой постановкѣ больничнаго лѣченія. Значительный шагъ впередъ сдѣланъ въ организаціи оспопрививанія съ введеніемъ оспопрививательнаго матеріала исключительно детритомъ, добываемаго въ мѣстномъ земскомъ телятникѣ, благодаря чему оспопрививаніе поставлено теперь широко.

Большимъ недостаткомъ существующей организаціи является полное отсутствіе въ ней акушерской помощи, вопросъ о которой поднимался не разъ въ земскихъ собраніяхъ, но всегда отклонялся.

Устройство больницъ, составляющихъ въ настоящее время больное мѣсто земства, и организація акушерской помощи, вотъ ближайшіе вопросы, на которыхъ слѣдуетъ остановиться земству теперь-же.

Наконецъ, нельзя умолчать и объ отношеніяхъ земства къ медицинскому персоналу (врачамъ и фельдшерамъ), къ судьбѣ которыхъ въ *общемъ* оно всегда относилось сочувственно, облегчая, насколько то возможно, бытовыя условія его дѣятельности; въ этомъ отношеніи нельзя обойдти молчаніемъ постановленіе 1885 г., давшее врачамъ возможность, не лишаясь мѣста и вознагражденія, посѣщать время отъ времени университетскіе города и клиники для пополненія своихъ знаній.

Къ таблицамъ. Слѣдя изъ года въ годъ за развитіемъ земской медицины въ уѣздѣ, мы избѣгали въ текстѣ приводить многочисленныя цифровыя объ этомъ свѣдѣнія. Въ приложенныхъ къ „матеріаламъ“ четырехъ таблицахъ сгруппированы всѣ цифровыя данныя о постепенномъ развитіи медицины въ уѣздѣ за 25 лѣтъ. Въ *первой* таблицѣ приведены для каждаго года особо смѣтныя назначенія уѣзднаго земства, какъ на всѣ вообще земскіе расходы, такъ и на *необязательные* и въ частности на медицину. Расходы на медицину за все время составляли очень почтенную цифру, между другими расходами: изъ общей смѣты на медицину тратилось ранѣе отъ 15 до 20 процентовъ, а теперь около 27%, изъ необязательныхъ же расходовъ на медицину приходится добрая половина. Изъ этого краткаго обзора чисто-денежной стороны дѣла можно судить о томъ, что медицина занимала

и занимаетъ первое мѣсто между другими заботами земства. Общая земская смѣта съ 13900 руб. къ концу 25-ти лѣтія достигла 183 тыс. слишкомъ, т. е. увеличилась болѣе чѣмъ въ 13 разъ, расходы необязательные съ $10^1/_2$ т. возросли до $103^1/_2$ тыс., т. е. увеличились въ 10 разъ и, наконецъ, *на медицину, считая первое серьезное на это ассигнованіе съ 1867 года, затраты увеличились также болѣе чѣмъ въ 10 разъ.* Были-ли затраты земства на медицину, выразившіеся общею смѣтною суммою въ 705 т. руб., производительны? Отвѣтомъ на это могутъ служить цифры больныхъ, получившихъ пособіе въ земскихъ лечебницахъ и амбулаторіяхъ. Другаго критерія оцѣнки дѣятельности медицинской организаціи пока нѣтъ. Съ расширеніемъ медицинской помощи увеличивалось и число амбулаторныхъ больныхъ. Доступность медицинской помощи между прочимъ обусловливается какъ числомъ медицинскаго персонала, такъ и расходами земства на безплатные медикаменты. Въ 1867 году на безплатные медикаменты было ассигновано только 500 руб., теперь же расходуется около 6 т. руб., т. е. болѣе чѣмъ въ 12 разъ.

На *таблицѣ* II-й приведены всѣ свѣдѣнія о всѣхъ стаціонарныхъ и амбулаторныхъ больныхъ, гдѣ возможно—послѣдніе раздѣлены на осмотрѣнныхъ врачами и фельдшерами. При знакомствѣ съ этою таблицею нельзя не обратить вниманія на широко поставленную амбулаторную помощь, увеличивающуюся съ каждымъ годомъ, и на нѣкоторую неподвижность въ развитіи стаціонарной помощи: число кроватей въ лечебницахъ остается почти безъ измѣненія въ продолженіи послѣднихъ 20 лѣтъ, хотя за это время число стаціонарныхъ больныхъ увеличилось въ 3 раза.

На *таблицѣ* III-й сгруппированы тѣ отрывочныя свѣдѣнія объ эпидеміяхъ, которыя нами найдены въ матеріалахъ управы. Еще разъ позволительно высказать глубокое сожалѣніе о томъ, что громадный матеріалъ о болѣзненности уѣзда, собранный трудами 25-ти лѣтней дѣятельности земскихъ врачей, безслѣдно изчезъ.

На *таблицѣ* IV-й представлены цифровыя свѣдѣнія особо по каждой лечебницѣ и участку.

IV.

Организація врачебной медицины въ настоящее время.

Существующая въ настоящее время организація врачебной помощи въ Александрійскомъ уѣздѣ *стаціонарная*. У каждаго врача имѣется въ завѣдываніи лечебное заведеніе — больница, лечебница или пріемный покой. Пріемъ амбулаторныхъ больныхъ производится врачами, завѣдывающими лечебницами, ежедневно въ послѣднихъ, гдѣ для того имѣются отдѣльныя пріемныя комнаты, а при александрійской больницѣ даже особый пріемный покой, и врачами, имѣющими такъ называемые пріемные покои, въ этихъ послѣднихъ. Въ участки врачи выѣзжаютъ *обязательно* только при „появленіи эпидемій и трудныхъ родовъ, въ случаѣ необходимости сдѣлать операцію такому больному, который не можетъ быть по состоянію здоровья доставленъ въ мѣсто жительства врача, въ случаѣ заболѣванія многихъ лицъ, хотя и не эпидемическою болѣзнью, вообще же, хотя выѣзды врача въ участокъ для подачи пособія отдѣльнымъ больнымъ могутъ вмѣняться въ обязанность только въ „особенныхъ исключительныхъ случаяхъ“ (§ 20 инстр.), врачамъ приходится *de facto* очень часто выѣзжать къ отдѣльнымъ больнымъ и нерѣдко даже въ ущербъ прямымъ обязанностямъ. При каждомъ врачѣ имѣются отъ 3-хъ до 6-ти фельдшеровъ, изъ которыхъ два обыкновенно живутъ въ мѣстожительствѣ врача: одинъ постоянный для занятій при лечебницѣ и аптекѣ, а другой для разъѣздовъ по ближайшимъ селамъ участка, остальные же живутъ въ участкахъ. Фельдшеризмъ въ уѣздѣ играетъ большую роль и въ настоящее время значительная часть населенія все еще пользуется по преимуществу фельдшерскою помощью. Хотя дѣятельность фельдшеровъ въ Александрійскомъ уѣздѣ съ самаго возникновенія земства была ограничена „подробной инструкціей, готовыми и развѣшанными на пріемъ лекарствами и др.“ (постан. управы 1867 г.) и хотя въ 29 § нынѣ дѣйствующей инструкціи врачамъ сказано, что „фельдшерамъ не можетъ быть поручаемо ни самостоятельное леченіе, ни выдача больнымъ ядовитыхъ и сильнодѣйствующихъ лекарствъ; они лечатъ только по указаніямъ и подъ руководствомъ врачей и только тѣми средствами, которыя обозначены въ каталогахъ для фельдшеровъ, операцій же вовсе не производятъ“, тѣмъ не менѣе самостоятельная дѣятельность фельдшеровъ на пунктахъ остается въ полной силѣ и по настоящее время. Если нужно говорить

о системѣ поданія помощи фельдшерами, то послѣдняя является *смѣшанною*. Каждый пунктовый фельдшеръ имѣетъ опредѣленное мѣстожительство, гдѣ онъ, если здѣсь нѣтъ врача, ежедневно принимаетъ больныхъ и выдаетъ имъ лекарства изъ имѣющейся при немъ небольшой аптеки. Помимо пріема больныхъ въ мѣстѣ жительства, фельдшеръ объѣзжаетъ свой участокъ разъ въ недѣлю или два раза въ мѣсяцъ для подачи помощи больнымъ, а также и для выслѣживанія эпидемическихъ больныхъ.

Весь уѣздъ раздѣленъ въ настоящее время на восемь медицинскихъ участковъ, которыми завѣдуютъ 8 врачей. Два врача, завѣдующіе 2-мя пригородними участками и городскою больницею, живутъ въ городѣ, остальные шесть въ уѣздѣ.

Названіе медицинскихъ участковъ	Мѣстожительство врача	Число населенія въ мѣстожит. врача	Число квадр. верстъ въ участкѣ	Число населенія въ участкѣ *)	Густота населенія на одну квадр. версту	Число селъ въ участкѣ	Названіе дальнѣйшаго села участка и разстояніе его отъ врача
1. Александрійск. (больничн.)	Г. Александрія	11059	495	24973	50,5	26	х. Яновъ (27 верстъ)
2. Александрійск.(больничн.)	Тамъ же . .	—	485	17103	35,2	36	д. Екатериновка(30в.)
3. Новогеоргіевскій (больн.)	Г. Новогеоргіевскъ	7652	793	41882	52,8	38	Галагановка (35 в.)
4. Дмитровскій (больничный)	М. Дмитровка .	6019	1313	65606	49,9	57	с. Сентово (51 верста)
5. Аджамскій	М. Аджамка .	7239	1367	46794	34,2	64	д. Катериновка (60в.)
6. Братолюбовскій (больн.)	М. Братолюбовка	1517	2088	37788	13,3	90	Макаровка (90 вер.)
7. Ново-Прагскій . . .	П. Новая-Прага	7390	1047	41631	39,7	44	Верблюжка (23 в.)
8. Павлышскій	С. Павлышъ .	2635	968	34261	35,4	39	КраснаяКаменка (35в)
Итого . .	— —	—	8538	310038	—	394	

При пространствѣ Александрійскаго уѣзда въ 8538 кв. верстъ **) и населеніи, согласно даннымъ подворной переписи 1886 г., въ 310038 человѣкъ обоего пола, въ среднемъ *на одного* врача приходится пространства 1067 кв. верстъ и населенія 38753 человѣка обоего пола. Дѣйствительныя же отношенія далеко не таковы, такъ въ нѣкоторыхъ врачебныхъ участкахъ и пространство и населеніе менѣе на много этаго средняго отношенія, въ другихъ же на оборотъ. На сколько участки относительно не-

*) Сюда отнесено все населеніе уѣзда.

**) «Матеріалы для оцѣнки земель Херсонской губерніи». Томъ III. Александрійскій уѣздъ.

равномѣрны, видно изъ вышесказанной таблицы. Самымъ большимъ *по пространству* является братолюбовскій участокъ, хотя по населенію, при сравнительно небольшой густотѣ его здѣсь, занимаетъ только пятое мѣсто. Эта то относительно малая населенность участка вѣроятно и обусловливаетъ то, что братолюбовскій участокъ, занимающій большую часть юга уѣзда, образованный назадъ тому около 20 лѣтъ, остается безъ измѣненій и по настоящее время, тогда какъ въ сѣверной половинѣ уѣзда въ эти 20 лѣтъ число врачей и участковъ значительно увеличилось. Самымъ большимъ по населенію (при густотѣ 49,9 душъ на кв. версту) является 4-й участокъ, *Дмитровскій*, по пространству занимающій 3-е мѣсто; далѣе слѣдуетъ 5-й участокъ—Аджамскій (безъ больницы), занимающій *2-е мѣсто какъ по пространству*, такъ и по населенію. Врачебная организація медицинской помощи во всѣхъ этихъ 3-хъ участкахъ не можетъ быть признана *удовлетворительной*, во многихъ отношеніяхъ. На пространствѣ 4762 кв. вер. съ населеніемъ болѣе 150 тыс. функціонируетъ всего только 2 больницы съ 30 кроватями, такъ что въ этихъ участкахъ одна койка приходится на 5 т. населенія; жителямъ селеній, отстоящихъ отъ пунктовъ врачей далеко, какъ напр. с. Сентово въ 51 верстѣ, д. Катериновка 60 верстъ и Макаровка въ 50 верстахъ, за отдаленностію отъ лечебницъ и врачей недоступна раціональная *медицинская* помощь; наконецъ въ этихъ же участкахъ мы встрѣчаемъ развитой фельдшеризмъ въ лицѣ 14-ти пунктовыхъ фельдшеровъ, дѣятельность которыхъ въ силу естественныхъ условій болѣе или менѣе самостоятельна. Если бы лечебницы и пункты врачей были расположены болѣе центрально, то даже и при наличныхъ медицинскихъ силахъ раціональная помощь была бы болѣе доступна, чѣмъ теперь. Самыми незначительными участками по населенію и пространству являются два пригородныхъ, что сдѣлано, какъ видѣли выше, съ расчетомъ менѣе отвлекать врачей отъ занятій въ александрійской больницѣ. 3-е мѣсто послѣ пригородныхъ участковъ по небольшому *пространству* занимаетъ третій *новогеоргіевскій* участокъ съ больницею въ г. Новогеоргіевскѣ, мѣстѣ уже совсѣмъ не центральномъ для участка. Небольшимъ участкомъ во всѣхъ отношеніяхъ будетъ также и 8-й участокъ—Павлышскій, хотя мѣстожительство врача и сдѣсь не можетъ быть признано центральнымъ. Въ лучшихъ въ этомъ отношеніи условіяхъ находится *ново-праскій участокъ*. При выборѣ пунктовъ для жительства врачей и устройства лечебницъ и пріемныхъ пунктовъ земству, какъ видѣли въ историческомъ очеркѣ, приходилось не рѣдко жертвовать центральностью пункта ради квартирныхъ удобствъ. Не строя до послѣдняго времени собственныхъ зданій для лечебницъ и пріемныхъ покоевъ, земство постоянно испытывало затрудненія въ подысканіи хотя

сколько нибудь пригодныхъ помѣщеній и не рѣдко въ погонѣ за такими помѣщеніями переводило врачебные пункты изъ болѣе центральнаго мѣста въ менѣе, какъ это было напр. при переводѣ лечебницы изъ Боковаго въ Братолюбовку, изъ Павлыша въ Новогеоргіевскъ, а раньше изъ Глинска въ д. Снѣжкову и потомъ въ Павлышъ.

Въ 1888 г. врачами и фельдшерами зарегистрировано всего 80094 посѣщеній больныхъ*), что составитъ, если пріймемъ каждое посѣщеніе за одного больнаго, около 25% всего населенія уѣзда, слѣдовательно обнаруженная заболѣваемость равняется четверти всего населенія. Собственно у врачей было посѣщеній 34310, т. е. около 11%, а у фельдшеровъ 45784 случ., т. е. около 15% всего населенія. Если считать раціональную медицинскою помощью только помощь врачей, то послѣднею воспользовалось 42% всего числа больныхъ, т. е. меньше половины.

Въ среднемъ въ сутки на каждаго врача приходится 11,7, а на каждаго фельдшера 4,7 посѣщеній больныхъ, т. е. каждый фельшеръ работаетъ почти въ 3 раза меньше, чѣмъ врачъ. Насколько населеніе равномѣрно обезпечено *раціональною* медицинскою помощью, видно изъ слѣдующей таблицы распредѣленія больныхъ по волостямъ за 1887 г., составленной нами изъ соотвѣтствующихъ таблицъ, приводимыхъ въ „медицинскомъ и санитарномъ отчетѣ по Александрійскому уѣзду“ докторомъ Востриковымъ. Въ таблицѣ показаны разстояніе селеній отъ ближайшаго врачебнаго пункта (фельдшерскія въ разсчетъ не идутъ), ближайшіе больницы, процентныя отношенія амбулаторныхъ и стаціонарныхъ больныхъ къ населенію волости.

ОБЕЗПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНІЯ ВОЛОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ ВЪ 1887 Г.

ВОЛОСТИ	Населеніе	Разстояніе въ верст. отъ ближ. врач. пункт.	Разстояніе отъ больницы	Число амбулаторныхъ больн.	Число больныхъ стаціонарныхъ	% отнош. амбулат. больныхъ къ населенію	% къ населен.
Г. Александрія . .	10169	—	0	5245	302	51,58	29,7
Новопрагская . . .	15711	—	19	3682	188	23,4	12,0
Звенигородская . . .	3755	7	8	770	29	20,5	7,9
Новогеоргіевская . .	15069	—	0	2697	85	17,9	5,6
Свѣтлопольская . .	3871	7	23	553	19	14,5	4,9
Косовская	5109	17	17	739	63	14,46	12,3

*) До сего времени не установилась точная регистрація повторныхъ посѣщеній отъ числа больныхъ, почему и принимается посѣщеніе за больнаго.

Павлышская . . .	6206	—	30	864	24	13,9	3,8
Александровская (Кур.)	5696	12	13	794	64	13,9	11,2
Аджамская	13935	—	46	1848	10	13,3	0,7
Братолюбовская . .	5586	—	0	620	48	11,1	8,8
Богоявленская . . .	2947	15	15	309	40	10,5	13,5
Красно-Каменская . .	9581	25	25	982	57	10,25	5,9
Краснопольская . .	2031	12	25	215	4	10,09	1,9
Диковская	4346	7	7	438	35	10,08	8,05
Душенькевичевская .	2297	3	22	221	12	9,6	5,2
Дмитровская . . .	12781	—	0	1163	60	9,1	4,7
Шамовская	3325	3	2	277	13	8,3	3,9
Овнянская	3197	17	20	261	43	8,6	13,4
Мироновская . . .	2008	20	20	157	8	7,8	3,9
Таловобалковская . .	2649	12	25	177	17	6,68	6,4
Онуфріевская . . .	8980	7	38	591	23	6,57	2,6
Стецовская	15025	26	25	924	68	6,15	4.5
Березовская . . .	1957	25	25	119	5	6,1	2,5
Браиловская . . .	5043	8	20	327	30	6,03	5,9
Васильевская . . .	3364	19	22	198	23	5,88	6,8
Бандуровская . . .	2700	15	15	152	23	5,6	8,5
Федоровская . . .	3473	13	25	183	31	5,27	8.9
Боковская	10473	9	8	530	82	5,06	7,8
Новостародубская . .	13252	19	19	632	91	4,76	6,8
Красносельская . .	13275	22	22	623	19	4,7	1,4
Баштинская . . .	4750	16	16	221	48	4,65	10,1
Иванковецкая . . .	6714	13	13	306	16	4,56	2,4
Глинская	13139	28	23	579	47	4,4	3,5
Макарихская . . .	1941	6	7	112	14	4,27	7,2
Александровская (Авр.)	4142	26	25	155	27	3,74	6,5
Верблюжская . . .	13647	23	18	438	60	3,2	4,4

Мошоринская . . .	3530	13	22	112	14	3,2	3,9
Высокобаеракская . .	2485	12	28	77	1	3,1	0,4
Моисеевская . . .	3127	37	37	103	7	2,97	2,2
Федварьская . . .	5899	35	35	168	7	2,8	1,2
Новгородковская . .	18805	23	28	479	19	2,5	1,01
Софіевская	2049	29	26	49	11	2,4	5,3
Петровская	3895	12	12	83	10	2,3	2,6
Лозоватская . . .	2867	9	31	63	0	2,2	0
Казарнская . . .	4026	16	23	66	2	1,6	0,5
Елисаветградковская .	8121	23	24	110	8	1,35	0,9
Оситняжская . . .	5143	44	47	31	2	0,6	0,38
Сентовская	3759	47	51	2	7	0,3	1,8

Въ среднемъ въ 1887 году обращалось къ врачамъ 9,4% всѣхъ жителей. Раздѣлимъ, какъ это сдѣлалъ д-ръ Востриковъ, всѣ волости уѣзда на три группы, а именно: 1-я) тѣ селенія, гдѣ существуетъ врачебный пунктъ: г. Александрія, Новогеоргіевскъ, волости: Новопрагская, Павлышская, Аджамская и Братолюбовская; 2-я) волости ближайшія къ врачебнымъ пунктамъ, давшія % больныхъ выше средняго: Звенигородская, Свѣтлопольская, Косовская, Александровская (Куракина), Богоявленская, Красно-Каменская, Краснопольская, Диковская и Душенькевичская; 3-е) всѣ остальныя.

	Число населен. въ группѣ.	Число амбулатор. больныхъ.	% населенія группы ко всему населенію.	% амбулат. больныхъ ко всѣмъ больн.	% больныхъ къ жителямъ.
1-я группа . .	79457	16119	25,2	53,9	20,3
2-я группа . .	39633	5021	12,5	16,8	12,7
3-я группа . .	198794	8229	62,5	27,7	4,1
Друг. уѣзд. и губ.	—	469	—	1,6	—
Итого. . .	317884	29898	100%	100%	9,4

Изъ приведенныхъ таблицъ видно, что цифра больныхъ обратно пропорціональна разстоянію селеній отъ врачебныхъ пунктовъ. Существующими больницами болѣе или менѣе значительно пользуются жители всего 25 во-

лостей, остальные же 22 волости по отдаленности отъ больницъ лишены возможности пользоваться ими.

Общій дѣйствительный расходъ по медицинѣ за 1888 годъ равняется 47636 руб. 8¼ коп., что составляетъ около 24% общей смѣты. Одна треть расходовъ по медицинѣ уплачивается изъ суммъ губернскаго сбора, остальныя же 2 трети изъ суммъ уѣзднаго сбора.

Отдѣльные расходы на медицину распредѣляя такъ:

На жалованье врачамъ	10655	руб.	53 коп.
„ „ штатнымъ фельдшерамъ. . .	11788	„	34 „
„ „ временнымъ фельдшерамъ . .	607	„	10 „
А всего на медицинскій персоналъ . .	23050	руб.	97 коп.

т. е. половина всей смѣты.

На содержаніе больницъ 16194 руб. 73¾ коп. а именно:

Александрійской „ . . .	9383	„	40¾ „
Лечебницъ: въ г. Новогеоргіевскѣ.	2466	„	44 „
„ м. Дмитровкѣ . .	2042	„	49½ „
„ „ Братолюбовкѣ .	2302	„	39½ „

Расходъ по больницамъ составляетъ около 34%—медицинской смѣты.

Расходъ на медикаменты 5366 руб. 55 коп., т. е. 11% а именно:

Изъ александрійской аптеки:

Въ 7-мь участковъ для отпуска лицамъ бѣднаго состоянія безплатно на	3117	руб.	50 коп.
Для александрійской больницы	701	„	51 „
„ лечебницъ: Новогеоргіевской	250	„	— „
„ „ Дмитровской	250	„	— „
Изъ братолюбовской аптеки въ шестой участокъ Братолюбовскій	1047	„	54 „

Другіе расходы по аптекамъ, какъ содержаніе провизоровъ, ихъ помощниковъ, учениковъ и фельдшеровъ покрываются изъ собственныхъ доходовъ аптекъ.

Больница, лечебницы и пріемные покои.

Въ настоящее время земство имѣетъ въ городѣ больницу на 60 кроватей, въ уѣздѣ три лечебницы и три пріемныхъ покоя. Лечебницы, на пятнадцать кроватей каждая, находятся въ Новогеоргіевскѣ, Братолюбовкѣ и Дмитровкѣ. Въ больницѣ и 3-хъ лечебницахъ всего штатныхъ коекъ 105, слѣдовательно въ среднемъ одна койка приходится на 81,2 кв. в. и на 2952 жителя. Пріемные покои находятся въ Аджамкѣ, Павлышѣ и Новой-Прагѣ, при каждомъ изъ нихъ имѣется по двѣ кровати. Фельдшер-

скихъ пунктовъ 27, пріемныхъ покоевъ при нихъ нѣтъ. Родильныхъ пріютовъ и акушерскихъ пунктовъ нѣтъ, такъ какъ нѣтъ совсѣмъ и акушерокъ. Акушерская помощь подается въ силу этаго только при неправильныхъ родахъ исключительно врачами.

Вполнѣ научное и достигающее цѣли леченіе возможно только въ хорошо устроенной больницѣ. Затраты на больницы вполнѣ производительны. Александрійское земство, расходуя почтенныя суммы на содержаніе лечебницъ, до сего времени обходилось частными помѣщеніями, мало приспособленными для лечебныхъ цѣлей. За исключеніемъ одной александрійской больницы, исходящейся въ собственномъ зданіи, остальныя всѣ лечебницы и пріемные покои находятся въ частныхъ помѣщеніяхъ, или арендуемыхъ земствомъ на извѣстные сроки, или уступаемыхъ ему безплатно обществами и частными лицами. Въ слѣдующихъ описаніяхъ больницъ я, помимо данныхъ, полученныхъ личнымъ осмотромъ, пользуюсь матеріаломъ доктора Востракова, а описаніе новогеоргіевской бельницы, которую лично осмотрѣть не пришлось, цѣликомъ взято изъ его работы „обзоръ состоянія медицинской части въ Александрійскомъ уѣздѣ“.

1. Александрійская больница.

Главное больничное зданіе не было спеціально построено для больницы, а приспособлено еще во времена Приказа изъ частнаго помѣщенія. Больница помѣщается среди города на базарной площади въ ряду частныхъ жилищъ, фасадъ больницы обращенъ на юго-востокъ. Собственно для помѣщенія больныхъ служатъ *три* отдѣльныхъ зданія, кромѣ которыхъ имѣется особое зданіе, гдѣ помѣщаются амбулаторія, операціонная комната и контора. Нѣсколько другихъ зданій, находящихся во дворѣ больницы, предназначены для хозяйственныхъ надобностей: квартиры смотрителя, кухни, прачешной и проч.

а) Главное больничное зданіе — двухъ-этажное полукаменное, покрытое желѣзомъ, выходитъ съ одной стороны на базарную площадь, а съ другой на улицу. Въ этомъ зданіи помѣщаются: терапевтическое отдѣленіе и хирургическое женское, первое въ верхнемъ этажѣ, а послѣднее въ нижнемъ. Въ нижнемъ отдѣленіи до 1869 года помѣщалась аптека, а съ переводомъ послѣдней въ особое спеціально для этого нанятое зданіе, устроено женское отдѣленіе. Говорить о системѣ постройки, не предназначенной ранѣе для больницы едва-ли возможно. Комнаты расположены такъ же какъ и во всякомъ жиломъ домѣ, онѣ всѣ проходныя. Въ *нижнемъ этажѣ* александрійской больницы для помѣщенія больныхъ предназначены четыре палаты. Палаты очень низки и темны, высота ихъ равна только $3^1/_4$ арш., маленькія

квадратныя окна, имѣющія въ ширину и высоту всего по $1^1/_4$ арш. Отношеніе свѣтовой площади оконъ къ площади пола въ палатахъ нижняго этажа таково:

въ палатѣ № 1—какъ 1 : 22
„ „ № 2— „ 1 : 13
„ „ № 3— „ 1 : 14
„ „ № 4— „ 1 : 16

Объемъ воздуха въ метрахъ таковъ:

въ палатѣ № 1—89,73 куб. метра.
„ „ № 2—82,43 „ „
„ „ № 3—56, 4 „ „
„ „ № 4—61,65 „ „

Верхній этажъ, состоящій изъ шести палатъ, корридора и передней, въ отношеніи освѣщенія и количества воздуха находится въ лучшихъ условіяхъ, чѣмъ нижній. Отношеніе свѣтовой площади оконъ къ полу таково:

въ палатѣ № 6 какъ 1 : 9
„ „ № 7 „ 1 : 6
„ „ № 8 „ 1 : 11
„ „ № 9 „ 1 : 13
„ „ № 10 „ 1 : 10.

Объемъ воздуха въ палатахъ таковъ:

въ палатѣ № 5—155,39 куб. метр.
„ „ № 6—141,82 „ „
„ „ № 7—104,88 „ „
„ „ № 8—116,54 „ „
„ „ № 9— 73,82 „ „
„ „ № 10— 56,23 „ „

Общій объемъ воздуха въ палатахъ нижняго этажа равенъ 290,21 куб. метр. Число больныхъ сдѣсь достигаетъ иногда 24 человѣкъ, такъ что на одного больнаго придется воздуха 21,1 куб. метра. Общее количество воздуха въ верхнемъ этажѣ ровно 648,9 куб. метр.; число больныхъ среднее 25 человѣкъ, такъ что на одного больнаго приходится воздуха около 25,9 куб. метр.

Въ нижнемъ этажѣ есть особое помѣщеніе, которое носитъ названіе ванной, однако здѣсь ваннъ не дѣлаютъ, а только грѣютъ воду, ванны же устраиваются въ самыхъ палатахъ. Строгаго раздѣленія больныхъ по роду болѣзней нѣтъ; хирургическіе, сифилистики и терапевтическіе больные часто помѣщаются рядомъ. Отхожія мѣста хотя устроены и въ связи съ больницей, но ходъ въ нихъ черезъ холодный корридоръ и самые сортиры

холодные. Въ верхнемъ этажѣ имѣется только выносной клозетъ. Воздухъ въ верхнемъ этажѣ относительно чистъ, въ нижнемъ же плохъ. Вентиляція производится посредствомъ форточекъ и каминовъ.

b) Хирургическое отдѣленіе—помѣщается въ отдѣльномъ, каменномъ, одноэтажномъ зданіи, крытомъ желѣзомъ, стоящимъ среди больничнаго двора. Помѣщеніе это приспособлено въ 1869 г. изъ сарая. Стѣны какъ главнаго зданія, такъ и этаго, снаружи и внутри оштукатурены и выбѣлены известью. Число палатъ 4, общій объемъ воздуха въ нихъ равенъ 263,78 куб. метр. Среднее число больныхъ около 20 (часто бываетъ и болѣе), такъ что на одного больнаго придется 13,18 куб. метр. воздуха. Объемъ воздуха въ отдѣльныхъ палатахъ таковъ:

въ палатѣ № 1 — 66,9 куб. метр.
„ „ № 2 — 24,57 „ „
„ „ № 3 — 133,16 „ „
„ „ № 4 — 106,05 „ „

Отношеніе свѣтовой площади оконъ къ площади пола такое:

въ палатѣ № 1 какъ 1 : 9
„ „ № 2 „ 1 : 6
„ „ № 3 „ 1 : 9
„ „ № 4 „ 1 : 11

Для удаленія испорченнаго воздуха устроены вытяжныя трубы въ печахъ и стѣнахъ, съ устройствомъ которыхъ зданіе, бывшее прежде сырымъ, стало довольно сухимъ. Для притока свѣжаго воздуха въ окнахъ существуютъ форточки и незначительныя отверстія въ стѣнахъ. Отхожее мѣсто теплое и ходъ сюда черезъ теплый корридоръ.

c) Заразное отдѣленіе и помѣщеніе для душевноо-бльныхъ—находится въ особомъ каменномъ зданіи, приспособленномъ въ 1887 году изъ бывшей ранѣе здѣсь больничной бани. Фасадъ зданія выходитъ на улицу, одна изъ трехъ комнатъ назначена для временнаго помѣщенія душевно-больныхъ, остальныя двѣ комнаты, отдѣленныя отъ первой и раздѣленныя между собой капитальными стѣнами, для заразныхъ, по преимуществу для *дифтеритическихъ* больныхъ. Комнаты для заразныхъ больныхъ одинаковыхъ размѣровъ. Объемъ воздуха въ каждой изъ нихъ равенъ 52,4 куб. метр. Отношеніе свѣтовой поверхности къ площади пола какъ 1 : 13. Объемъ воздуха въ палатѣ для душевно-больныхъ 27,7 куб. метр.

Рядомъ съ главнымъ больничнымъ зданіемъ находится особое помѣщеніе, гдѣ помѣщаются амбулаторія, оперативная комната и контора. Зданіе это, построенное въ 1888 г., представляетъ изъ себя обыкновенную каме-

шевую мазанку, покрытую желѣзомъ. Помѣщеніе сухое и теплое. Объемъ воздуха въ операціонной комнатѣ равенъ 80,21 куб. метр. Отношеніе свѣтовой площади здѣсь къ полу какъ 1 : 8. Амбулаторія отдѣлена отъ оперативной комнаты капитальной стѣной. Камина и другихъ приспособленій въ оперативной комнатѣ нѣтъ.

Лѣтомъ больные выводятся въ бараки, находящіеся особо отъ больницы въ концѣ города, на мѣстѣ, пріобрѣтенномъ земствомъ для постройки здѣсь новой больницы. Больные здѣсь размѣщаются въ трехъ, спеціально для этаго построенныхъ, полотняныхъ разборныхъ баракахъ, въ двухъ деревянныхъ домахъ, служившихъ ранѣе для частнаго жилья, и одномъ сараѣ. Лѣтнія зданія расположены въ саду одно отъ другаго на достаточномъ разстояніи, помѣщенія въ общемъ достаточно для наличнаго числа больныхъ, хотя больные и здѣсь, какъ и въ больницѣ, распредѣляются безъ строгаго раздѣленія по роду болѣзни.

При больницѣ и лѣтнихъ баракахъ квартиръ для медицинскаго персонала нѣтъ.

2. Новогеоргіевская лечебница.

Больница помѣщается въ ряду частныхъ строеній у подошвы довольно значительной возвышенности, ограничивающей долину рѣки Тясмина. Почва песчаная, наносная, подъ почвой гранитъ. Фасадомъ обращена къ югу и обсажена тѣнистыми деревьями. Помѣщеніе это нанимается по 500 р. въ годъ. Зданіе больницы было частнымъ жилищемъ, довольно старое, деревянное, одноэтажное, на каменномъ фундаментѣ и крыто гонтомъ. Зданіе фасадомъ выходитъ на улицу. Комнатъ въ больничномъ зданіи 7, изъ нихъ 4 предназначены для больныхъ, одна для ванной, одна для аптеки и одна пріемная. Но ванная комната обращается временно для помѣщенія въ ней заразительныхъ больныхъ (сифилитиковъ). Ни операціонной, ни особой комнаты для пріема больныхъ нѣтъ. Къ дому пристроены холодныя сѣни, изъ которыхъ одна дверь ведетъ въ пріемную, а другая въ темный корридорчикъ, оттуда идетъ ходъ въ женское отдѣленіе и въ мужское. Изъ пріемной также есть дверь въ палаты. На то и другое отдѣленіе отведено по двѣ палаты; ходъ изъ обоихъ отдѣльный, изъ ванной комнаты также ходъ отдѣльный.

Полы деревянные, стѣны сухія, смазаны снаружи и внутри глиной и выбѣлены известью. По штату полагается въ больницѣ 15 кроватей, хотя суточное число больныхъ доходитъ иногда до 19 человѣкъ. Опредѣленнаго числа кроватей въ каждой палатѣ не бываетъ.

Кубическое содержаніе воздуха въ каждой палатѣ таково:

въ палатѣ № 1—84,21 куб. метр.
„ „ № 2—74,78 „ „
„ „ № 3—78,90 „ „
„ „ № 4—46,54 „ „

Слѣдовательно на каждую штатную кровать въ среднемъ приходится 18,96 куб. метр. воздуха, а если считать и ванную комнату, то 25,4 куб. метра, а при максимальномъ числѣ кроватей 14,97, безъ ванной, а съ ней 18,49 куб. метр.

Вентиляція совершается посредствомъ форточекъ въ окнахъ, которыя имѣются въ каждой палатѣ. Отапливается голландскими печами. Освѣщеніе дневное довольно удовлетворительно, хотя стоящія передъ окнами деревья придаютъ мрачный видъ палатамъ. Отношеніе свѣтовой площади оконъ къ площади пола таково: въ палатѣ № 1 какъ 1 : 6
„ „ № 2 „ 1 : 13
„ „ № 3 „ 1 : 16
„ „ № 4 „ 1 : 14
въ ванной . . . 1 : 12.

Такимъ образомъ палаты имѣютъ неравномѣрное и скудное дневное освѣщеніе. Ночью освѣщаются керосиновыми лампами (5 линій въ свѣтил.), по одной въ каждой палатѣ. Отхожія мѣста устроены во дворѣ совершенно отдѣльно отъ больницы въ видѣ обыкновенныхъ сортировъ. Кухня также помѣщается отдѣльно отъ больницы въ отдѣльномъ зданіи, гдѣ помѣщается и квартира смотрителя. Умершихъ помѣщаютъ въ деревянномъ сараѣ.

3. Дмитровская лечебница.

Больница помѣщается на базарной площади среди жилыхъ строеній. Вблизи больницы проходитъ маленькая гнилая рѣчка Серебрянная. Помѣщеніе подъ больницу нанимается за 250 р. въ годъ. Всего три зданія: одно подъ помѣщеніемъ арестнаго дома, квартиры смотрителя и больничной аптеки, помѣщаемой внизу, другое собственно больничное помѣщеніе и третье — кухня. Больничное зданіе помѣщается во дворѣ, а фасадъ его выходитъ на улицу. Ходъ въ больницу со двора, хотя есть и другой съ улицы, но онъ закрытъ. Зданіе деревянное, крытое желѣзомъ, снаружи и внутри отштукатурено и выбѣлено известью; стѣны его сухи, построено 8 лѣтъ тому назадъ. Всего въ больницѣ 6 комнатъ и всѣ онѣ заняты больными. Число кроватей въ каждой палатѣ не опредѣляется; это предоставлено усмотрѣнію врача. Комнаты свѣтлы, высоки. Полы крашенные. Кубическое содержаніе воздуха въ больницѣ таково:

въ палатѣ № 1 — 72,71 куб. метр.
„ „ № 2 — 57,10 „ „
„ „ № 3 — 72,71 „ „
„ „ № 4 — 52,99 „ „
„ „ № 5 — 43,12 „ „
„ „ № 6 — 87,70 „ „

На каждую кровать въ среднемъ приходится 25,8 куб. метр. воздуха. Отдѣльныхъ помѣщеній для заразныхъ больныхъ нѣтъ. Для женщинъ больныхъ служитъ 6-я палата. Вентиляція совершается форточками. Отопленіе голландскими печами. Матэріаломъ для отопленія служатъ дрова. Освѣщеніе довольно удовлетворительно днемъ; ночью освѣщаютъ керосиновыми лампами. Отношеніе свѣтовой площади оконъ къ площади пола по отдѣльнымъ палатамъ слѣдующее:

въ палатѣ № 1 — какъ 1 : 10
„ „ № 2 — „ 1 : 8
„ „ № 3 — „ 1 : 10
„ „ № 4 — „ 1 : 8
„ „ № 5 — „ 1 : 12
„ „ № 6 — „ 1 : 6.

Отхожія мѣста устроены во дворѣ въ видѣ обыкновенныхъ сортировъ. Для трудно-больныхъ судно ставится въ холодныхъ сѣняхъ. Для кухни отдѣльное помѣщеніе. Ванной комнаты и операціонной нѣтъ вовсе.

4. Братолюбовская лечебница.

На 15 кроватей, помѣщается въчастномъ домѣ, уступленномъ земству землевладѣлицею г-жею Кефалой безплатно на 20 лѣтъ. Зданіе это одноэтажное *деревянное*, покрытое въ настоящемъ году на счетъ земства желѣзомъ (до этаго было покрыто камышемъ). — Время постройки зданія неизвѣстно. Больница расположена въ ряду другихъ строеній и въ одномъ дворѣ съ частными жилищами, на мѣстности возвышенной и сухой. Фасадъ зданія обращенъ на юго-востокъ. Близь больницы находится балка Дубровина съ большимъ загрязненнымъ прудомъ. Въ больницѣ 8 комнатъ — изъ нихъ 4 заняты помѣщеніемъ для больныхъ, одна ванная, двѣ подъ пріемной, одна кухня и послѣдняя—темная передняя, изъ которой идетъ ходъ въ палаты и въ кухню. Полы деревянные, некрашеные. Для цейхгауза служитъ небольшая кладовая, пристроенная къ дому. Ни отдѣльныхъ помѣщеній для заразныхъ больныхъ, ни женскихъ палатъ нѣтъ, а больные размѣщаются, какъ находитъ удобнымъ врачъ. Для умершихъ устроена отдѣльная часовня. Отхожія мѣста устроены отдѣльно во дворѣ—въ видѣ обыкновен-

ныхъ деревенскихъ сортировъ. Кубическое содержаніе воздуха въ больничныхъ палатахъ слѣдующее:

въ палатѣ № 1— 63,71 куб. метр.
„ „ № 2— 72,81 „ „
„ „ № 3 —146,46 „ „
„ „ № 4— 75,75 „ „
Высота палатъ . 1,33 саж.

На каждую кровать такимъ образомъ приходится почти 24 куб. метра воздуха. Отношеніе свѣтовой площади оконъ къ площади пола таково:

въ палатѣ № 1 какъ 1 : 8
„ „ № 2 „ 1 : 9
„ „ № 3 „ 1 : 17
„ „ № 4 „ 1 : 13

Освѣщеніе еще больше затемняется стоящими около задней стѣны больницы деревьями. Ночью палаты освѣщаются керосиновыми лампами. Вода для употребленія въ лечебницѣ берется изъ колодцевъ, и содержитъ много известковыхъ солей.

При всѣхъ лечебницахъ квартиръ для лицъ медицинскаго персонала нѣтъ.

ПРІЕМНЫЕ ПОКОИ.

1) *Аджамскій пріемный покой* (5-го участка) находится въ помѣщеніи волостнаго правленія и занимаетъ двѣ комнаты; въ одной изъ нихъ помѣщается участковая аптечка и производится пріемъ амбулаторныхъ больныхъ, а другая служитъ для помѣщенія стаціонарныхъ больныхъ.

2) *Новопрагскій пріемный покой* (7-го участка) помѣщается въ зданіи посадской управы, содержится на средства посадскаго общества; состоитъ изъ трехъ комнатъ; одна служитъ для аптеки, другая для амбулаторіи, а въ третьей помѣщаются двѣ кровати для экстренныхъ случаевъ. Помѣщеніе свѣтлое, чистое и просторное.

3) *Павлышскій пріемный покой* помѣщается въ наемной квартирѣ, крайне для этаго неудобной. Единственная компата съ земляным полом составляетъ пріемную и аптеку. Деревянной перегородкой въ этой-же комнатѣ отдѣлено небольшое помѣщеніе для стаціонарныхъ больныхъ, для которыхъ имѣется здѣсь, какъ и въ другихъ пріемныхъ покояхъ, двѣ кровати.

Жители Александрійскаго уѣзда принимаются во всѣ земскія больницы *безплатно*. Въ пріемные покои больные также принимаются безплатно, но здѣсь они не пользуются ни содержаніемъ, ни бѣльемъ, а то и другое должны имѣть свое. Въ послѣднее время земство начало снабжать и пріемные покои бѣльемъ.

Больные продовольствуются въ больницѣ и лечебницѣ по трактирной системѣ, введенной земствомъ, по предложенію съѣзда врачей, только въ 1886 году. По особой карточкѣ, состоящей изъ 300 отдѣльныхъ порцій, врачи назначаютъ для больныхъ обѣдъ и ужинъ, какой они находятъ болѣе цѣлесообразнымъ. соблюдая при этомъ единственное условіе не выходить изъ суммы, ассигнуемой на суточное продовольствіе больнаго. Трактирная система дала возможность улучшить и постоянно разнообразить столъ больныхъ, значительно удешевила суточное содержаніе однаго больнаго; изъ слѣдующей таблицы видно, до какой дешевизны доведено это содержаніе въ больницахъ александрійскаго земства.

Годы	Въ Александріи	Въ Дмитровкѣ	Въ Братолюбовкѣ	Въ Новогеорг.	Въ Павлышѣ
1888	$16^{1}/_{2}$	$12^{3}/_{4}$	$16^{1}/_{4}$	$12^{3}/_{4}$	—
1887	$17^{1}/_{3}$	$15^{1}/_{4}$	$13^{3}/_{4}$	$16^{3}/_{4}$	—
1886	$18^{2}/_{3}$	$17^{8}/_{9}$	$17^{1}/_{5}$	17	—
1885	$19^{2}/_{3}$	$18^{3}/_{5}$	$16^{4}/_{5}$	$17^{1}/_{3}$	—
1884	$20^{14}/_{15}$	$20^{1}/_{8}$	$16^{1}/_{2}$	—	$17^{3}/_{8}$
1883	21	$18^{5}/_{8}$	$17^{1}/_{6}$	—	$16^{7}/_{8}$
1882	$20^{4}/_{5}$	$17^{1}/_{10}$	$16^{1}/_{2}$	—	$16^{3}/_{5}$
1881	26	$18^{1}/_{4}$	17	—	$19^{1}/_{4}$

Завѣдываніе земско-медицинскою частью.

Непосредственное завѣдываніе медицинскою частью въ Александрійскомъ уѣздѣ лежитъ исключительно на земской управѣ. Въ качествѣ совѣщательнаго органа управою, по ея усмотрѣнію, нѣсколько разъ въ годъ собираются съѣзды врачей.

Главный надзоръ за общимъ веденіемъ хозяйства въ больницахъ лежитъ на одномъ изъ членовъ управы, на обязанности котораго лежитъ производство всякаго болѣе или менѣе крупнаго ремонта, снабженіе госпитальными принадлежностями и надзоръ за правильнымъ веденіемъ хозяйства больницы смотрителями. Въ частности хозяйствомъ больницы завѣдуютъ смотрители. Въ дѣлѣ веденія больничнаго хозяйства врачи не принимаютъ прямого участія: вся ихъ роль ограничивается требованіями продовольствія для больныхъ по особымъ карточкамъ и общимъ наблюденіемъ за правильнымъ исполненіемъ этихъ требованій.

Отчетность по хозяйству больницы всецѣло лежитъ на обязанности

смотрителя, который ежемѣсячно представляетъ отчетъ о всѣхъ расходахъ, съ приложеніемъ оправдательныхъ документовъ, за подписью послѣднихъ врачемъ. Такимъ образомъ на врачѣ лежитъ какъ-бы обязанность контролера по хозяйственной части, хотя въ инструкціи для врачей нѣтъ никакихъ указаній на это.

Медицинскій персоналъ.

Всѣхъ земскихъ врачей, состоящихъ исключительно на службѣ земства, *девять*, изъ которыхъ одинъ санитарный содержится на средства губернскаго земства. Изъ всѣхъ земскихъ врачей шесть живутъ въ уѣздѣ. Въ уѣздномъ городѣ Александріи, кромѣ трехъ земскихъ врачей, находятся еще врачи: уѣздный, городовой, военный (только по зимамъ) и два вольнопрактикующихъ. Не земскіе врачи въ уѣздѣ: два военныхъ въ Новогеоргіевскѣ, одинъ желѣзнодорожный, завѣдывающій больницею х. н. ж. д. въ с. Знаменкѣ (4-мъ медицинскомъ участкѣ), два вольнопрактикующихъ въ п. Новой Прагѣ, мѣстожительствъ врача 7-го участка, и с. Новгородкѣ 6-го участка. Такимъ образомъ неземскихъ врачей въ уѣздѣ *десять*, о дѣятельности которыхъ мы не имѣемъ никакихъ свѣдѣній. Всѣхъ земскихъ фельдшеровъ 36, изъ нихъ одинъ при санитарномъ врачѣ содержится на средства губернскаго земства. Съ 1-го Сентября настоящаго года приглашена для александрійской больницы впервые фельдшерица. Обязанности медицинскаго персонала опредѣлены особой инструкціей, утвержденной собраніемъ 1871 года, приложенной къ настоящимъ „матеріаламъ“.

Назначеніе и увольненіе лицъ медицинскаго персонала зависитъ исключительно отъ земской управы. Увольненіе фельдшеровъ отчасти зависитъ и отъ врачей, мнѣніе которыхъ въ этомъ случаѣ управою принимается во вниманіе всегда. Врачъ увольняющійся долженъ заявить за два мѣсяца впередъ объ этомъ. Управа, увольняя врача выдаетъ ему жалованіе за два мѣсяца въ недочетъ. Жалованье врачи получаютъ по 1000 руб. и квартирныхъ по 200 рублей, фельдшера по 300 рублей въ годъ. Какъ врачи, такъ и фельдшера черезъ каждыя пять лѣтъ службы получаютъ добавочное содержаніе въ размѣрѣ одной трети получаемаго ими жалованья (квартирные въ разсчетъ не идутъ). Такія прибавки получаютъ теперь три врача и 22 фельдшера, причемъ одинъ изъ врачей получаетъ за два пятилѣтія въ размѣрѣ 666 рублей. Каждый врачъ, прослуживши земству не менѣе двухъ лѣтъ, имѣетъ право на полученіе $2^1/_2$ мѣсячнаго отпуска въ университетскіе города съ сохраненіемъ содержанія, для пополненія знаній.

Часть фельдшеровъ, служащихъ въ настоящее время въ уѣздѣ, воспитанники херсонской земской фельдшерской школы (12 фельдшеровъ), остальные

почти всѣ бывшіе военные фельдшера — такъ-называемые медицинскіе, ротные, эскадронные и проч. (18 фельдшеровъ); кромѣ того, 2 — воспитанники бывшей военно-поселенской фельдшерской школы, 1 — воспитанникъ екатеринославской земской школы, 1 — фельдшер. школы Императ. Московскаго Воспитательнаго Дома, 1 — получившій званіе фельдшера по экзамену въ одесской врачебной управѣ и наконецъ 1 — фельдшерица-акушерка (изъ калинкинской больницы). Въ особой таблицѣ сгруппированы свѣдѣнія о всѣхъ врачахъ, служившихъ въ александрійскомъ земствѣ, за всѣ 25 лѣтъ. — *Изъ этихъ свѣдѣній видно, что средняя продолжительность службы врачей здѣсь равняется четыремъ годамъ, наименьшая отъ нѣсколькихъ мѣсяцевъ до года и наибольшая въ 12 лѣтъ.*

Медицинская отчетность и санитарная статистика

Регистрація больныхъ съ 1887 года, какъ въ Александрійскомъ уѣздѣ, такъ и вообще въ губерніи, ведется по карточкамъ. Карточки, какъ для амбулаторныхъ больныхъ, такъ и эпидемическихъ, составлены по образцу московскаго земства, съ незначительными измѣненіями. Независимо отъ доставленія карточекъ, врачи и фельдшера собственно для управы ведутъ особые журналы, куда записываютъ имя, отчество и фамилію больнаго, лѣта, мѣстожительство и названіе болѣзни. До 1887 года больные исключительно регистрировались въ журналахъ. Номенклатура болѣзней практикуется принятая врачами московскаго земства. Повторныя посѣщенія больныхъ не всегда отмѣчаются какъ таковыя, а часто регистрируются какъ новые больные.

Матеріалъ о болѣзненности по уѣзду разработывается подробно только съ 1887 года. До этого времени ежегодно къ земскому собранію земскою управою по отчетамъ врачей составлялся общій отчетъ по уѣзду, въ которомъ приводились только общія цифры больныхъ, обращавшихся за помощью къ врачамъ и фельдшерамъ, и такія же общія цифры объ эпидемическихъ больныхъ. Съ учрежденіемъ въ уѣздѣ должности губернскаго санитарнаго врача, на него, какъ главная обязанность, возложена разработка болѣзненности по карточкамъ, которыя врачи ежемѣсячно доставляютъ ему. Болѣзненность уѣзда разрабатывается по роду болѣзни, времени года, мѣстожительству, по полу и возрасту, по занятію и званію, семейному положенію и проч. Вся отчетность о состояніи медицины въ уѣздѣ, какъ для земскихъ органовъ, такъ и для врачебнаго отдѣленія, лежитъ всецѣло на обязанности санитарнаго врача.

Статистика движенія населенія уѣзда разрабатывается санитарнымъ врачемъ при губернской управѣ. Свѣдѣнія на карточкахъ о родившихъ-

ся, умершихъ и бракахъ до послѣдняго времени доставлялись санитарному врачу, который весь этотъ матеріалъ пересылалъ для разработки въ губернскую управу. Въ настоящее же время священники перестали доставлять свѣдѣнія въ силу распоряженія министерства внутреннихъ дѣлъ и херсонской духовной консисторіи.

V.

Санитарная организація.

1. Эпидеміи. Вопросъ объ организаціи борьбы съ эпидеміями не новъ, вопросъ этотъ возникъ съ того времени, какъ зародилась земская мединнская организація. Одновременно съ организаціей, такъ сказать, *нормальной* медицинской помощи населенію, земство заботилось и о принятіи экстренныхъ мѣръ противъ той или другой эпидеміи. Однако изъ первыхъ заботъ въ этомъ направленіи была постановка болѣе широкой организаціи по оспопрививанію. Если организація нормальной медицинской помощи александрійскимъ земствомъ поставлена сравнительно удовлетворительно, то борьба съ эпидеміями, какъ и всюду, по настоящее время еще составляетъ больное мѣсто земской медицинской организаціи и Александрійскій уѣздъ не составляетъ въ этомъ отношеніи желательнаго исключенія. Оно и понятно: борьба съ эпидеміями требуетъ громадныхъ затратъ со стороны общественныхъ органовъ съ одной стороны, а съ другой трудно организуема по недостатку еще *положительныхъ* мѣръ противъ многихъ инфекціонныхъ болѣзней (напр. дифтеритъ), или лучше сказать успѣшная борьба эта связана съ радикальной реформой всей санитарной обстановки нашего крестьянина.

Было бы въ высшей степени полезно для будущей санитарной дѣятельности земства представить полную картину развитія эпидемическихъ заболѣваній за время существованія земской медицины, но для этого наши свѣдѣнія слишкомъ не полны. Не располагая полнымъ эпидемическимъ матеріаломъ, мы можемъ однако, нисколько не преувеличивая сказать, что не было ни одного года свободнаго отъ болѣе или менѣе выраженныхъ эпидемій то дифтерита, то оспы и различныхъ тифовъ. Первое мѣсто по массѣ заболѣваній и огромному % смертности занимаетъ дифтеритъ, на которомъ мы остановимся по этому болѣе подробно. Вотъ что пишетъ врачъ Добровольскій въ отчетѣ съ 15 августа 1867 г. по 15 августа 1868 г. о первомъ появленіи въ Александр. уѣздѣ дифтерита: „дифтеритъ свирѣпствовалъ почти во всей западной Европѣ съ 1856 по 1863 г. *Какимъ образомъ онъ перешелъ въ нашъ уѣздъ—неизвѣстно.* Въ нашемъ уѣздѣ дифтеритъ появился въ сел. Боковомъ (которое, такимъ образомъ, является родоначальникомъ свирѣпствующаго теперь дифтерита по всему уѣзду), въ іюнѣ 1867 г., перешелъ

затѣмъ въ сел. Петрово, Гуровку и Варваровку. Въ Петровомъ эпидемія дифтерита прекратилась черезъ мѣсяцъ, въ остальныхъ же трехъ селахъ продолжалась цѣлый годъ, пріостанавливаясь на нѣкоторое время и опять появляясь съ новой силой, и только 25 іюля 1868 г. прекратилась окончательно. Болѣзнь эта поражала по преимуществу дѣтей и была до того заразительна и скоротечна, особенно вначалѣ, что, появляясь въ какой нибудь хатѣ, поражала всѣхъ дѣтей (5—6 душъ), которыя умирали въ теченіи какихъ нибудь 3-хъ, 4-хъ дней. „Главная моя задача, говоритъ далѣе Добровольскій, состояла въ изолированіи больныхъ дѣтей отъ здоровыхъ, чего я вполнѣ достигъ въ Петровомъ, благодаря содѣйствію тамошняго старшины, который помогъ мнѣ устроить временную больницу, куда были собраны всѣ больныя дѣти. Можетъ быть благодаря этому эпидемія въ Петровомъ прекратилась черезъ мѣсяцъ". Въ другія три селенія были назначены фельдшера, которые по инструкціи врача подавали заболѣвающимъ пособіе, врачъ же лично посѣщалъ эти села по разу въ мѣсяцъ. Съ апрѣля 1868 г., съ приглашеніемъ для завѣдыванія южнымъ участкомъ врача Успенскаго, послѣднему удалось въ с. Варваровкѣ изолировать заболѣвающихъ въ особыя двѣ хаты, вскорѣ послѣ чего заболѣванія здѣсь прекратились. Всѣхъ заболѣвшихъ дифтеритомъ было 694 случая, изъ нихъ умерло 344, что составитъ 48% смертности. Такимъ образомъ изоляція больныхъ въ отдѣльныя хаты на первыхъ порахъ существованія дифтерита въ нашемъ уѣздѣ дала хорошіе результаты. Въ слѣдующіе за симъ годы, съ дальнѣйшимъ развитіемъ дифтерита и другихъ эпидемій, мы не встрѣчаемъ въ отчетахъ земской управы указаній на то, принимались ли какія либо мѣры въ борьбѣ съ этимъ зломъ. Въ слѣдующемъ году дифтеритъ появляется въ Баштиной, Новгородкѣ, Троянкѣ, Губовкѣ и Ингульской-Камянкѣ. Въ началѣ октября 1870 г. инфекція переносится на сѣверъ уѣзда въ гор. Новогеоргіевскъ. Въ 1871 году дифтеритъ уже встрѣчается въ разныхъ концахъ уѣзда, а именно: Куколовкѣ, Краснополѣ, Чечелѣевкѣ, Александровкѣ (Аврамовой), Орловой-Балкѣ, Хвощеваткѣ, Петровой (волости), с. Петровомъ (на югѣ), Водяной и Новгородкѣ. Такимъ образомъ дифтеритъ постепенно распространялся все болѣе и болѣе по уѣзду, усиливаясь обыкновенно съ начала осени и ослабѣвая весною и лѣтомъ.

Кто знаетъ, имѣлъ ли бы дифтеритъ такое широкое распространеніе по уѣзду, если бы мѣры, такъ удачно испробованныя при первомъ его появленіи въ уѣздѣ, постоянно и настойчиво примѣнялись. Въ настоящее время у земства и врачей теряется всякая надежда когда либо осилить этаго страшнаго врага, унесшаго и продолжающаго уносить на глазахъ обезсилѣвшихъ борцовъ тысячи жертвъ. Вопросъ о болѣе серьезной постановкѣ борьбы

съ дифтеритомъ выдвинутъ александрійскимъ земствомъ только въ 1879 г., когда дифтеритъ особенно сильно свирѣпствовалъ въ м. Новгородкѣ, гдѣ по свѣдѣніямъ, собраннымъ на мѣстѣ членомъ управы Баланомъ, отъ дифтерита умерло 339 дѣтей. Всего больныхъ дифтеритомъ медицинскимъ персоналомъ зарегистровано тогда было около 2000, съ 34% смертности.

Въ октябрѣ по предложенію земской управы съѣздомъ александрійскихъ земскихъ врачей были выработаны основанія борьбы противъ эпидеміи дифтерита. Составленныя съѣздомъ правила для предупрежденія развитія дифтерита были разосланы по всему уѣзду — священникамъ, волостнымъ правленіямъ и сельскимъ расправамъ. Въ м. Новгородку, гдѣ сильно свирѣпствовалъ дифтеритъ, въ декабрѣ былъ командированъ членъ управы для принятія мѣръ.

Херсонское губернское земство въ очередномъ собраніи 1880 г. постановило — *въ чрезвычайныхъ* случаяхъ расходы по прекращенію эпидемій принимать на счетъ губернскаго земства. Въ 1880 г. дифтеритъ существовалъ въ разныхъ мѣстахъ уѣзда спорадически, но съ конца августа началъ принимать размѣры эпидеміи. Болѣе другихъ отъ дифтерита пострадали с. Аджамка, Иванковцы и Новая-Прага. Земскою управою было донесено губернатору, что въ Аджамкѣ дѣтей, умершихъ отъ дифтерита, хоронятъ въ огородахъ. Командированный г. губернаторомъ инспекторъ врачебной управы, вмѣстѣ съ земскимъ и уѣзднымъ врачами, провизоромъ и исправникомъ объѣхали нѣсколько пораженныхъ дифтеритомъ селеній. Коммисіей этой была изслѣдована въ нѣкоторыхъ мѣстахъ вода, и многіе колодцы закрыты. Далѣе уѣздная управа обратилась въ губернскую съ просьбой прійти на помощь уѣзду для борьбы съ дифтеритомъ. Губернскимъ собраніемъ на принятіе мѣръ противъ дифтерита и др. эпидемическихъ болѣзней, какъ въ Александрійскомъ уѣздѣ, такъ и въ губерніи вообще, открытъ губернской управѣ кредитъ въ 10,000 р. Въ томъ же губернскомъ собраніи состоялось общее постановленіе, опредѣляющее роль губернскаго земства въ борьбѣ съ эпидеміями. Постановленіе это редактировано такъ: „для поднятія уровня народнаго здравія, собраніе признало необходимымъ, — всѣ расходы по прекращенію эпидемій принять на счетъ губернскаго земства“. Для борьбы съ дифтеритомъ губернскою управою были командированы въ сел. Аджамку и Иванковцы два врача и десять фельдшеровъ. Затѣмъ уѣздною управою былъ приглашенъ еще одинъ врачъ и 9 фельдшеровъ, послѣдніе на счетъ уѣзднаго земства. Всѣ селенія, въ которыхъ появлялся дифтеритъ, были раздѣлены на десятки, каждый десятокъ долженъ былъ ежедневно обходить мѣстный десятскій и о всѣхъ новыхъ заболѣваніяхъ сообщать волостному правленію и фельдшеру, или же врачу, если послѣдній находится тамъ.

Къ домамъ, гдѣ были умершіе отъ дифтерита, ставились караулы, не допускавшіе участія въ похоронныхъ церемоніяхъ здоровыхъ дѣтей. Всѣ избы, въ которыхъ находились больные, дезинфецировались окуриваніемъ сѣрой и карболовой кислотой, а въ деревняхъ, гдѣ дифтеритъ принималъ широкіе размѣры, производилась дезинфекція всѣхъ избъ. Предсѣдатель управы и одинъ изъ ея членовъ, объѣзжали уѣздъ съ воинскимъ присутствіемъ, въ деревняхъ собирали крестьянъ и объясняли имъ о заразительности болѣзни, о необходимости разъединенія больныхъ отъ здоровыхъ,—въ особенности при похоронахъ, о назначеніи дней для причастія больныхъ и здоровыхъ дѣтей и т. д. „Благодаря всему этому и въ среду крестьянъ, говоритъ управа въ докладѣ земскому собранію, проникло убѣжденіе въ заразительности дифтерита. Случаи сокрытія больныхъ и отказа отъ дезинфекціи встрѣчались весьма рѣдко, и въ нашемъ уѣздѣ не происходило такихъ печальныхъ случаевъ сопротивленія леченію и другимъ санитарнымъ мѣрамъ, какъ это было въ Полтавской губерніи. Благодаря принятымъ энергическимъ мѣрамъ эпидемія дифтерита къ январю замѣтно ослабѣла“, такъ что къ 1 февраля оказалось возможнымъ отпустить 9 фельдшерскихъ учениковъ и уволить врача, приглашеннаго для сел. Новгородки, 15 февраля врача, находившагося въ Аджамкѣ, а къ 1-му марта и врача, приглашеннаго для сел. Иванковецъ. Увольняя временнаго врача, который былъ приглашенъ для борьбы съ дифтеритомъ въ с. Аджамку, управа нашла необходимымъ, во 1-хъ вслѣдствіе центральности Аджамки и во 2-хъ вслѣдствіе того, что это сёло представляло изъ себя одинъ изъ самыхъ зараженныхъ эпидеміею пунктовъ, перемѣстить пребываніе участковаго врача 5 участка и пріемный покой изъ с. Елисаветградки въ с. Аджамку. „Хотя такимъ образомъ. говоритъ далѣе въ отчетѣ управа, и удалось значительно ослабить, если не совсѣмъ уничтожить, эпидемію дифтерита въ уѣздѣ, все таки уменьшеніе случаевъ заболѣванія дифтеритомъ не можетъ еще свидѣтельствовать объ окончательномъ уничтоженіи эпидеміи. Причины появленія эпидеміи до сихъ поръ еще не выяснены наукой, какъ это было высказано спеціалистомъ и на Харьковскомъ областномъ съѣздѣ 1879 года. Мнѣніе, что дифтеритъ развивается при дурныхъ гигіеническихъ условіяхъ мѣстности, есть собственно общее мѣсто, такъ какъ гигіеническія условія, напр. сел. Иванковцевъ не были конечно лучше въ прежнее время, чѣмъ теперь, а между тѣмъ до появленія эпидеміи въ уѣздѣ тамъ дифтерита не было; одно, что совершенно выяснено, это—что дифтеритъ крайне заразителенъ и поражаетъ болѣе всего дѣтей до 15 лѣтъ. Что не всегда дифтеритъ появлялся именно въ мѣстностяхъ, наиболѣе отличающихся плохими гигіеническими условіями, видно изъ того, что со времени появленія у насъ дифтерита онъ проявлялся съ большею

силою то въ одномъ, то въ другомъ участкѣ; такъ въ 1875 г. въ 4-мъ участкѣ болѣе всего было случаевъ заболѣванія въ видѣ отдѣльныхъ случаевъ въ различныхъ селеніяхъ, въ 1877 году проявлялся въ 3, 4 и 6 участкахъ, тогда какъ въ отчетномъ году въ 6-мъ, напримѣръ, участкѣ онъ проявлялся въ самыхъ незначительныхъ размѣрахъ. Кромѣ того замѣчено также, что въ одномъ и томъ же селеніи нѣсколько разъ проявлялись случаи заболѣванія, не смотря на то, что послѣ послѣднихъ случаевъ были дезимфецированы всѣ избы, въ которыхъ были больные и гдѣ не было открыто, чтобы зараза была занесена изъ другого какого либо мѣста. Такимъ образомъ изъ всего вышесказаннаго можно вывести слѣдующее заключеніе: 1) что эпидемія дифтерита усиливается съ осени и ослабѣваетъ къ веснѣ; 2) что она проявляется въ различныхъ мѣстностяхъ уѣзда, поражая мѣстности, которые въ предъидущемъ году менѣе отъ нея страдали; 3) прекращеніе случаевъ заболѣванія и даже дезинфекція жилищъ не служатъ еще доказательствомъ окончательнаго прекращенія эпидеміи въ данной мѣстности, и 4) что болѣзнь эта крайне заразительна. Изъ всего вышесказаннаго нельзя не прійти къ заключенію, что и при ослабленіи въ настоящее время эпидеміи нельзя поручиться за то, чтобы она не возобновилась съ новою силою осенью".

„Для правильной борьбы съ такимъ бичемъ народнаго здравія, медицинскія средства уѣзда являются крайне слабыми, такъ какъ хотя въ отчетномъ году въ уѣздѣ было 6 участковыхъ врачей, 3 временныхъ врача и 42 фельдшера, но все таки этихъ силъ, говоритъ далѣе управа, оказывается мало, при пораженіи болѣзнію 81 селенія". Больныхъ дифтеритомъ всего было зарегистрировано 2273 чел., изъ нихъ умерло 934, это по свѣдѣніямъ медицинскаго персонала; по свѣдѣніямъ-же священниковъ отъ дифтерита умерло 3492 чел. Общій расходъ по организаціи борьбы съ дифтеритомъ въ отчетномъ году равняется 4418 руб. 86 коп. Такова первая раціональная попытка земской медицины въ борьбѣ, съ дифтеритомъ, борьбѣ, давшей относительно благопріятный результатъ. Въ 1881 г. эпидемическій временный медицинскій персоналъ состоялъ изъ одного врача и 16 фельдшеровъ. Мѣстопребываніемъ временнаго врача было м. Новгородка, ему же было поручено завѣдывать нѣсколькими деревнями 5-го участка, отстоящихъ не далѣе 25 верстъ отъ Новгородки. Временный врачъ пробылъ около 4-хъ мѣсяцевъ, фельдшера же приглашались и уволнялись по мѣрѣ надобности. По ходатайству уѣздной управы губернскимъ собраніемъ 1881 года было ассигновано для Александрійскаго уѣзда 2000 р., изъ нихъ израсходовано на жалованье врачу и фельдшерамъ 1538 руб. 33 коп. и кромѣ того еще 904 р. 11 к. изъ уѣздныхъ суммъ, а весь расходъ по приглашенію эпи-

демическаго медицинскаго персонала—2442 р. Въ 1882 г. для борьбы съ эпидеміею дифтерита и кроваваго поноса были приглашены два временныхъ врача и 24 фельдшера. Врачи (съ жалованьемъ по 200 руб. въ мѣсяцъ) пробыли по 4 мѣсяца, фельдшера принимались и уволнялись по мѣрѣ надобности. Изъ суммъ губернскихъ на прекращеніе эпидеміи издержано 2502 и 1406 р. изъ суммъ уѣзднаго земства. Въ 1883 г. временный эпидемическій медицинскій персоналъ состоялъ изъ одного врача и 15 фельдшеровъ.

„Главная забота управы, читаемъ въ ея отчетѣ, состояла въ томъ, чтобы врачи, въ каждомъ мѣстѣ, гдѣ находили больныхъ эпидемическою болѣзнію, не упустительно производили дезинфекцію помѣщеній со всею утварью и другими принадлежностями ихъ—бѣльемъ и верхнимъ платьемъ. Отъ полиціи требовалось, по указанію врача, содѣйствіе къ разобщенію больныхъ отъ здоровыхъ. *И то и другое исполнялось весьма тщательно, пока наступившіе осенніе холода не ограничили возможность при дезинфекціи выводить людей изъ помѣщеній.* Нельзя не упомянуть того, что ежели и бывали рѣдкіе случаи безучастнаго отношенія къ этимъ мѣрамъ, то только со стороны сельскихъ полицейскихъ чиновъ, причину чего слѣдуетъ приписать, конечно, ихъ темному непониманію важности этихъ мѣропріятій“.

Въ 1884 г. дифтеритъ былъ особенно сильно развитъ въ дер. Корыстовкѣ, с. Спасовѣ, Вершацѣ и Григорьевкѣ, гдѣ % смертности доходилъ до 90. Говоря о мѣрахъ борьбы, управа замѣчаетъ: „какія бы не принимались мѣры, онѣ, при самомъ искреннемъ желаніи какъ управы, такъ и медицинскаго персонала, не достигаютъ желательныхъ результатовъ. Причинъ этого много: первая и безъ сомнѣнія главная—это экономическое положеніе народа, 2-я—отсутствіе въ средѣ крестьянъ твердаго убѣжденія въ дѣйствительности рекомендуемыхъ мѣръ; 3-я—укоренившіеся обычаи, принимаемыя народомъ за религіозные обряды и т. д“.

„Особенное вниманіе гг. земскихъ врачей было обращено на болѣе возможную и не менѣе того дѣйствительную мѣру—на изолированіе зараженныхъ хатъ отъ сосѣднихъ, но и въ этомъ случаѣ не обходилось безъ грѣха, такъ какъ наблюденіе за исполненіемъ этой мѣры, по необходимости, возлагалось на сельскія власти, и безъ того заваленныя массою работы по исполненію самыхъ разнообразныхъ порученій лицъ, мѣстъ и учрежденій, а главное также мало убѣжденныхъ въ необходимости данныхъ мѣръ, а потому и смотрящихъ на нихъ, какъ на не нужную выдумку начальства“.

Въ отчетѣ за 1885 г., говоря объ эпидеміяхъ, изъ года въ годъ появляющихся въ уѣздѣ, управа указываетъ какъ на причины этаго—отсутствіе всякихъ санитарныхъ мѣропріятій къ оздоровленію населенныхъ мѣстностей, неопрятнымъ содержаніемъ колодцевъ, рѣкъ и прудовъ, а также

дворовъ и улицъ, неудобнымъ расположеніемъ во многихъ селахъ кладбищъ, часто въ самыхъ селеніяхъ или на склонахъ, обращенныхъ къ селу, откуда подпочвенныя воды стекаютъ и заражаютъ колодцы, пруды и рѣки. Если прибавить къ этому бѣдность и обстановку селянина, тѣсноту и антигигіеническія условія его помѣщенія, многіе укоренившіеся въ крестьянской средѣ предразсудки, то каждому становятся понятными причины непрерывнаго существованія эпидемій въ крестьянскомъ населеніи, а также дѣлается понятнымъ, что безъ радикальныхъ мѣръ и крупныхъ денежныхъ затратъ со стороны земства для оздоровленія нашихъ селъ и деревень,—достигнуть прекращенія эпидеміи не мыслимо, на сколько-бы земство не увеличивало число медицинскихъ участковъ и фельдшерскихъ пунктовъ въ уѣздѣ".

Послѣ всего сказаннаго здѣсь нечего и говорить, что и въ настоящее время нѣтъ опредѣленной организаціи борьбы съ эпидеміями.

Извѣщеніе о появленіи эпидеміи врачи въ большинствѣ случаевъ получаютъ отъ участковыхъ фельдшеровъ, періодически объѣзжающихъ участки. Но фельдшерамъ не всегда удается услѣдить первыя заболѣванія, о которыхъ иногда врачи узнаютъ совершенно случайно изъ разспросовъ больныхъ въ амбулаторіи, или изъ донесенія сельской полиціи, адресованнаго чаще всего не прямо врачу, а въ земскую управу или же становому приставу. Дѣятельность врачей при эпидеміяхъ существующею инструкціею опредѣляется такъ: „1) получивъ извѣстіе о появленіи эпидеміи въ предѣлахъ своего участка, земскій врачъ обязанъ немедленно прибыть на мѣсто появленія болѣзни и сдѣлать необходимыя распоряженія къ подачѣ пособія заболѣвшихъ и къ прекращенію распространенія болѣзни. Врачъ оставляетъ пораженное эпидеміею селеніе не прежде, какъ сдѣлавши всѣ нужныя распоряженія и убѣдившись, что фельдшеръ, котораго онъ оставляетъ въ селеніи для подачи пособія, хорошо распознаетъ симптомы различныхъ періодовъ болѣзни и умѣетъ подавать соотвѣтственное состоянію больнаго медицинское пособіе.

„2) О тѣхъ случаяхъ, когда сельское или волостное начальство не увѣдомляетъ врача своевременно о появленіи эпидеміи, врачъ каждый разъ доводитъ до свѣдѣнія управы для возбужденія дѣла о взысканіи съ виновныхъ въ томъ должностныхъ лицъ сельскаго управленія.

„3) Въ мѣстахъ, гдѣ появляется оспенная или другая эпидемія, врачъ можетъ, для усиленія средствъ медицинскаго пособія во время болѣзни въ случаѣ недостаточности фельдшеровъ его участка, требовать отъ сосѣдняго участковаго врача посылки на время фельдшеровъ изъ сосѣдняго участка, если въ этомъ участкѣ нѣтъ въ то время эпидеміи.

„4) О принятыхъ врачемъ для прекращенія эпидеміи мѣрахъ и приблизительно о числѣ заболѣвшихъ, умершихъ и выздоровѣвшихъ врачъ до-

ставляетъ въ управу свѣдѣнія каждыя двѣ недѣли до совершеннаго прекращенія эпидеміи".

Дѣятельность врачей при эпидеміяхъ *de facto* состоитъ въ слѣдующемъ: осмотрѣвъ больныхъ, врачи, за невозможностію въ большинствѣ случаевъ изолировать ихъ, ограничиваются предложеніемъ сельской полиціи поставить караулъ къ инфецированному дому, что впрочемъ не всегда исполняется, съ цѣлью не допустить посѣщенія больныхъ родственниками и сосѣдями. Дезинфекція, если и производится иногда, то больше для успокоенія совѣсти, чѣмъ въ надеждѣ на дѣйствительный успѣхъ, и состоитъ въ обрызгиваніи хатъ растворомъ неочищенной карболовой кислоты.

При большихъ эпидеміяхъ на средства губернскаго земства приглашается временный медицинскій персоналъ: врачи и фельдшера. Въ послѣдніе два года мѣра эта не практиковалась.

2. Борьба съ сифилисомъ. Сифились въ Александрійскомъ уѣздѣ пустилъ глубокіе корни, распространившись уже давно по всему уѣзду. Въ 1887 г. по отчету д-ра Вострикова сифилитиковъ было зарегистрировано 1360 чел. обоего пола, что составитъ 45,5‰ всѣхъ зарегистрированныхъ больныхъ, или 4,3‰ всего населенія уѣзда. По дальнѣйшему вычисленію Вострикова одинъ сифилитикъ приходится на 22 челѣв. Распространеніе сифилиса по уѣзду не равномѣрно: сѣверо-восточный уголъ уѣзда сплошъ пораженъ сифилисомъ въ болѣе или менѣе значительной степени, отсюда сифилисъ не менѣе сплошной полосой тянется на юго-западъ, причемъ южная полоса занимаетъ наибольшее пространство и доходитъ почти до самой южной границы уѣзда. Западная же полоса тянется какъ бы паралельно линіи желѣзной дороги. Наименѣе пораженной оказывается такимъ образомъ сѣверо-западная и западная часть, хотя этаго нельзя утверждать съ полною точностію, такъ какъ эти части уѣзда наименѣе обезпечены медицинской помощью. Преобладаніе заразныхъ формъ не всегда совпадаетъ съ болѣе сильнымъ развитіемъ сифилиса, западная и южная границы распространенія заразнаго сифилиса идутъ гораздо дальше. Сѣверо-восточный уголъ остается центромъ какъ наибольшаго развитія сифилиса, такъ и преобладанія заразныхъ формъ. Далѣе на юго-западъ идетъ полоса, гдѣ третичныя формы являются преобладающими. Южная часть уѣзда даетъ преобладаніе заразными формами и сверхъ того и довольно значительное развитіе сифилиса вообще.

На югѣ уѣзда и сѣверо-восточномъ углу преобладаетъ частно-владѣльческое хозяйство, слѣдовательно преобладающія здѣсь поселенія будутъ бывшихъ помѣщичьихъ крестьянъ. Сѣверная и западная часть преимущественно заняты поселеніями бывшихъ военныхъ поселянъ. Отъ какихъ при-

чинъ зависитъ большее развитіе сифилиса среди помѣщичьихъ крестьянъ, трудно сказать; не послѣднюю роль вѣроятно играютъ экономическія причины: *„помѣщичьи крестьяне, какъ наименѣе обезпеченныя, чаще всего отправляются на заработки, какъ въ экономіи своего уѣзда, такъ и въ другія губерніи“*. Вмѣстѣ съ тѣмъ, гдѣ больше помѣщичьихъ владѣній, туда больше направляются рабочіе изъ другихъ губерній. *Слѣдовательно, распространеніе сифилиса идетъ черезъ посредство передвиженія мѣстныхъ жителей, а также и черезъ занось изъ другихъ губерній и при томъ распространеніе это, наиболѣе обширно въ раіонахъ помѣщичьихъ владѣній.* Югъ уѣзда наиболѣе нуждается въ пришлыхъ рабочихъ, а поэтому вѣроятное движеніе сифилиса съ сѣвера на югъ. Судя потому, что на югѣ преобладаютъ заразныя формы, нужно думать, что онъ очень недавно сталъ поражаться сифилисомъ. Сильное распространеніе сифилиса въ уѣздѣ было констатировано съ самаго начала существованія земской медицины. Врачъ Добровольскій въ отчетѣ съ 15 августа 1867 г. по 15 августа 68 г. говоритъ, что „сифилисъ распространенъ въ уѣздѣ въ ужасающей мѣрѣ и по преимуществу вторичныя и третичныя его формы. Больныхъ, лечившихся отъ сифилиса, было 218. Эта цифра не даетъ никакого понятія о распространеніи болѣзни, потому что много сифилитиковъ пользуется у разныхъ бабъ, а второе—распознованіе этихъ болѣзней бываетъ такъ затруднительно, что фельдшера такихъ больныхъ могутъ не признавать за сифилитиковъ. Болѣзнь эта тѣмъ разрушительнѣе и ужаснѣе, что зараженіе *per coitu* бываетъ чрезвычайно рѣдко и больные поэтому не понимаютъ болѣзни, пока она вполнѣ не укоренится, и теряютъ дорогое время для леченія у бабокъ. Бабки лечатъ сифилисъ декоктомъ (сассапариль), втираніями и вдыханіемъ ртутныхъ паровъ и сулемой, растворенной въ водѣ; всѣ эти средства свободно продаются въ каждой мелочной лавкѣ. Отъ неумѣлаго леченія знахорокъ развиваются застарѣлыя и упорныя формы меркуріализма у людей, не страдающихъ сифилисомъ“. „Въ настоящее время“. заканчиваетъ свой отчетъ Добровольскій, „при постоянно возростающемъ количествѣ больныхъ, прибѣгающихъ за совѣтомъ къ земскимъ врачамъ, а также при *даровомъ* леченіи сифилитковъ въ земской больницѣ,—зло, производимое бабками должно современемъ искорениться.“

Врачъ Б. Иштрейтъ, завѣдывающій въ 1869 году сѣвернымъ участкомъ, констатируетъ сильное распространеніе сифилиса въ сс. Никольскомъ, Золотаревкѣ, Ревовкѣ, Крыловѣ, Бабиловкѣ, Браиловкѣ, Васильевкѣ и Мироновкѣ. „При леченіи сифилиса, говорится въ отчетѣ Иштрейта, у насъ было только одно почти средство—іодистый потассій, который, однако, дѣйствуетъ не вѣрно; болѣе сильно дѣйствующія (ртутныя) давать опас-

но, такъ какъ больные находятся внѣ наблюденія. Мѣра управы, вызванная циркуляромъ министра, отправлять такихъ больныхъ въ земскую больницу, кромѣ другихъ неудобствъ будетъ имѣть послѣдствіемъ то, что никто къ намъ не обратится изъ боязни быть отправленнымъ въ больницу".

Хотя о распространеніи въ уѣздѣ сифилиса и необходимости борьбы не разъ говорилось въ отчетахъ врачей и докладахъ управы, особенно на первыхъ порахъ существованія земства, когда первая по времени управа три года подрядъ вносила въ земскія собранія различныя предложенія о мѣрахъ противъ сифилиса, настаивая особенно на устройствѣ больницъ для сифилитиковъ, но до 1883 года болѣе или менѣе положительныхъ мѣръ не принималось. При постоянныхъ разговорахъ о распространеніи сифилиса, земство какъ-бы свыклось съ этимъ зломъ, переставъ думать о серіозной борьбѣ съ нимъ, какъ вдругъ управа въ 1883 г. забила тревогу.

Въ обстоятельномъ докладѣ земской управы очеред. собранію въ маѣ 1884 г. читаемъ слѣдующее: *„вся дѣятельность управы по поводу сифилиса возникла въ отчетномъ году совершенно случайно.* 19-го іюля, на уѣздномъ съѣздѣ врачей, врачъ 3 участка г. Лысогоровъ сообщилъ, что въ послѣднее время въ 3 участкѣ (новогеоргіевскомъ) замѣтно растетъ число приходящихъ больныхъ сифилисомъ и преимущественно изъ крестьянъ с. Таловой Балки. Вскорѣ за этимъ Лысогоровъ сообщилъ, что по свѣдѣніямъ, выбраннымъ имъ изъ амбулаторныхъ книгъ за 1881, 1882 и 1883 годы, можно опредѣлить въ с. Таловой Балкѣ количество зараженныхъ сифилисомъ около 20—25 семействъ. При этомъ врачъ просилъ поселить въ Таловой Балкѣ фельдшера, который, подъ его наблюденіемъ, лечилъ-бы сифилитиковъ, какъ въ этомъ селеніи, такъ и въ окрестныхъ деревняхъ: Молчановкѣ, Павловкѣ и Свинаркѣ. 26 августа врачи Лысогоровъ, Вуичъ и уѣздная акушерка, въ присутствіи предсѣдателя управы, чиновника полиціи, волостныхъ и сельскихъ должностныхъ лицъ, осмотрѣли въ с. Таловой-Балкѣ какъ завѣдомыхъ, такъ и заподозрѣнныхъ сифилитиковъ, вызывая ихъ къ мѣсту осмотра по списку врача, по указанію сельскаго старосты и десятскихъ и по заявленіямъ односельцевъ. Въ теченіи 5-ти часовъ осмотра изъ числа осмотрѣнныхъ оказалось больныхъ вторичнымъ сифилисомъ—дѣтей въ возрастѣ отъ 1 года до 9 лѣтъ—14 душъ и 15 душъ взрослыхъ. Много лицъ, значившихся въ спискѣ врача Лысогорова, не явились къ осмотру за отсутствіемъ по разнымъ причинамъ изъ селенія. Закончивъ на этомъ 26 августа осмотръ, предсѣдатель управы поручилъ врачамъ, по принятому порядку, согласно указанію участковаго врача, продолжать осмотръ. Потомъ временному врачу Вуичу, приглашенному управою сначала для борьбы съ дифтеритомъ, былъ порученъ дальнѣйшій розыскъ

сифилитиковъ. Мѣстомъ пребыванія временнаго врача назначено село Таловая-Балка, къ врачу прикомандированъ сначала одинъ временный фельдшеръ, а затѣмъ по выяснившейся надобности и другой. Для разъѣздовъ устроенъ временный стоичный пунктъ на три лошади. Одновременно съ такими распоряженіями управа поручила всѣмъ участковымъ врачамъ доставить свѣдѣнія о состояніи сифилиса въ ихъ участкахъ. *Полученныя свѣдѣнія къ счастью не вызывали необходимости въ мѣрахъ, принятыхъ въ Таловой-Балкѣ*, исключая м. Новостародуба, гдѣ оказалось по осмотру произведенному 12 сентября участковымъ и уѣзднымъ врачами и уѣздною акушеркою 29 чел. въ заразной формѣ сифилиса. Въ Новостародубѣ для леченія сифилитиковъ поселенъ былъ особый фельдшеръ. Временнымъ врачемъ въ 9 селеніяхъ—Таловой-Балкѣ, Браиловкѣ, Скалевой, Бѣлецковкѣ, Павловкѣ, Свинаркѣ, Табурищѣ, Поповкѣ и Молчановкѣ. Сифилитиковъ было найдено до 200 чел., изъ коихъ почти половина дѣтей и подростковъ со вторичнымъ сифилисомъ. 4-го октября состоялся очередной съѣздъ врачей, на обсужденіе котораго управа предложила вопросъ о мѣрахъ леченія сифилиса и противодѣйствія дальнѣйшему его распространенію. Врачи единогласно высказали, что впредь до устройства *особыхъ больницъ* слѣдуетъ производить энергическое амбулаторное леченіе, но и при амбулаторномъ леченіи необходимо увеличивать число врачей и фельдшеровъ, и желательно установить мѣры къ изоляціи въ особенности дѣтей. На основаніи этаго заключенія врачей и въ виду циркуляра министра внутреннихъ дѣлъ отъ 24 ноября 1877 года за № 1139, и приведенныхъ въ немъ узаконеній, управа сообщила о ходѣ всего дѣла г. херсонскому губернатору съ заключеніемъ своимъ о мѣрахъ къ прегражденію распространенія болѣзни слѣдующаго содержанія: независимо отъ принятыхъ мѣръ къ леченію настоитъ крайняя необходимость въ особыхъ мѣрахъ къ прегражденію распространенія заразы. Раціональными мѣрами управа считаетъ: 1) сообщеніе священникамъ списковъ изъ прихожанъ—сифилитиковъ обоего пола, съ предписаніемъ не сочетовать таковыхъ бракомъ, — безъ разрѣшительнаго свидѣтельства отъ врача и полицейской власти съ удостовѣреніемъ полнаго излеченія; 2) указаніе имъ же, чтобы зараженныхъ пріобщали не иначе какъ предлагая Св. Дары особою ложицею; 3) воспрещеніе впредь до излеченія зараженнымъ вторичною формою отлучекъ на заработки не только въ дальнія мѣста, но и по сосѣдству, о чемъ предписать волостнымъ и сельскимъ властямъ къ неуклонному и внимательному исполненію; 4) наблюденіе десятскими за тѣмъ, чтобы родители не допускали ни въ улицахъ, ни въ хатахъ совмѣстныхъ игръ и ѣды здоровыхъ дѣтей съ зараженными и 5) не допускать зараженныхъ дѣтей въ школы. Что принятіе такихъ мѣръ находится внѣ полно-

мочій земскихъ учрежденій, но приведеніе ихъ въ дѣйствіе высшею административною властію по мнѣнію управы, безъ всякаго сомнѣнія, увѣнчалось бы успѣхомъ въ борьбѣ съ дальнѣйшимъ распространеніемъ болѣзни. Неизвѣстно, раздѣлялся ли врачами уѣзда взглядъ управы на принятіе такихъ мѣръ.

На это ходатайство управы отъ г. губернатора послѣдовалъ слѣдующій отвѣтъ: „такъ какъ нѣкоторыя изъ проэктированныхъ управою мѣръ, клонящихся къ пресѣченію распространенія сифилиса, не согласны съ существующими по этому предмету законоположеніями, то я не считаю себя вправѣ сдѣлась распоряженіе о приведеніи ихъ въ исполненіе. Принимая, однакоже во вниманіе, что означенныя мѣропріятія могли-бы принести несомнѣнную пользу въ борьбѣ съ такою гибельною для населенія болѣзнею, какъ сифилисъ, я имѣю честь покорнѣйше просить уѣздную земскую управу внести выработанныя правила на обсужденіе земскаго собранія и если собраніе таковыя одобритъ и постановитъ ходатайствовать предъ правительствомъ объ утвержденіи ихъ законодательнымъ порядкомъ, то я согласенъ дать своевременно означенному ходатайству надлежащій ходъ“.

По этому же поводу уѣздная управа писала губернской, „что въ существующихъ больницахъ и лечебницахъ Александрійскаго уѣзда всего по штату можно содержать больныхъ 95 чел. на весь уѣздъ. Очевидно, что о размѣщеніи всѣхъ извѣстныхъ сифилитиковъ въ лечебницахъ и думать нечего, остается слѣдовательно одинъ исходъ — открыть въ уѣздѣ въ мѣстахъ наибольшаго распространенія болѣзни временныя больницы. На это средствъ у уѣзднаго земства въ настоящее время нѣтъ и ему остается волею не волею разсчитывать на губернское земство. Участіе губернскаго земства, помимо матеріальной стороны, имѣло бы для пользы дѣла громадное значеніе: содѣйствіе администраціи, спеціалистовъ — медиковъ, подчиненіе населенія обязательному леченію, все это находится почти въ непосредственной зависимости отъ авторитета высшаго земскаго органа въ губерніи. Въ виду изложеннаго, не сочтетъ-ли губернская управа возможнымъ исходатайствовать себѣ у предстоящаго очереднаго губернскаго собранія право на открытіе въ губерніи, гдѣ укажетъ надобность, временныхъ сифилитическихъ больницъ“.

На это губернская управа отвѣтила, что собраніе минувшей сессіи по недостатку времени не имѣло возможности разрѣшить почти болѣе половины представленныхъ ему губернскою управою вопросовъ и въ числѣ ихъ вопросъ о сифилисѣ, возбужденный александрійскою управою; безъ разрѣшенія же губернскаго собранія губернская управа не считаетъ себя вправѣ ассигновать потребной суммы на открытіе проэктируемыхъ уѣздною управою больничекъ для леченія сифилитиковъ, но будетъ объ этомъ ходатайствовать въ

первомъ же чрезвычайномъ губернскомъ собраніи (послѣднее не было разрѣшено).

О путяхъ распространенія сифилиса управа говоритъ: „хотя крестьянское населеніе почти вполнѣ удалено отъ первоначальнаго источника сифилиса — проституціи, но послѣдняя не есть единственный путь, которому сифилисъ обязанъ своимъ распространеніемъ. Есть другіе способы распространенія сифилиса, черезъ такъ называемое *случайное зараженіе*, которое съ теченіемъ времени заняло столь видное мѣсто въ дѣлѣ распространенія сифилиса, что нынѣ настоятельно требуетъ принятія соотвѣтствующихъ мѣръ къ ограниченію. Доказательство на лицо. Вотъ, напримѣръ, какое впечатлѣніе вынесено изъ осмотра въ Таловой-Балкѣ: передача болѣзни отъ одного супруга къ другому, отъ родителей къ дѣтямъ, преимущественно отъ матерей, кормящихъ грудью — выкормышамъ, и обратно — отъ дѣтей дѣтямъ той же семьи и сосѣднимъ. Болѣзнь распространяется между дѣтьми также малолѣтними нянъками, при переходѣ ихъ съ одного мѣста службы на другое. Вотъ пути распространенія. Золотуха, заѣды въ полости рта и носа будто бы отъ дынь, опухлость шеи какъ при дифтеритѣ и осиплость голоса, приписываемыя простудѣ; опухоли по всему тѣлу, распадающіяся въ язвы, объясняемыя лихорадкою, — таково представленіе креттьянъ, выраженное ими на вопросы врачей о происхожденіи этихъ болѣзненныхъ явленій. И то и другое — свидѣтельствуютъ, какою опасностію угрожаетъ сифилисъ населенію, благодаря незнанію послѣднимъ свойства болѣзни“.

Въ 1884 году, вслѣдствіе ходатайства Александрійскаго уѣзднаго собранія, губернское собраніе ассигновало въ распоряженіе губернской управы *пять тысячъ* руб. на мѣры противъ сифилиса. Не смотря на это спеціальныя больнички для леченія сифилитиковъ открыты не были, дѣло ограничилось только амбулаторнымъ леченіемъ. О результатахъ этого леченія управа говоритъ въ докладѣ земскому собранію сессіи 1885 года. „При амбулаторномъ леченіи безъ изолированія больныхъ нельзя было достигнуть благопріятныхъ результатовъ, потому что само населеніе небрежно относится къ леченію. Желаніе лечиться проявляется только у больныхъ третичной формой, такъ какъ симптомы этаго періода — глубокія язвы и страданія костей становятся очевидными, какъ для самыхъ больныхъ, такъ и окружающихъ ихъ“.

Поднятый въ прошломъ году управою и уѣзднымъ собраніемъ вопросъ объ обязательныхъ мѣрахъ по отношенію къ больнымъ сифилитикамъ не встрѣтилъ сочувствія *въ губернскомъ собраніи, которое, основываясь на мнѣніи губернскаго съѣзда врачей*, бывшемъ еще въ 1876 г., *признало всякія мѣры въ борьбѣ съ сифилисомъ, имѣющія принудительный для*

населенія характеръ, не только не желательными и малодостигающими цѣли, но и прямо вредными, въ смыслѣ колебанія у населенія довѣрія къ земской медицинѣ. Очередное уѣзд. зем. собраніе, основываясь на послѣднемъ докладѣ управы и находя введеніе чрезвычайныхъ мѣръ безусловно необходимыми въ интересахъ населенія, уполномочило уѣздную управу и на будущее время отстаивать передъ губернскимъ земствомъ предложеніе о введеніи особыхъ мѣропріятій въ законодательномъ порядкѣ.

Въ слѣдующемъ своемъ отчетѣ (за 1885 г.) управа вновь настаиваетъ на открытіи, хотябы въ видѣ временной мѣры, въ каждомъ медицинскомъ участкѣ особыхъ больничекъ для сифилитиковъ, такъ какъ амбулаторное леченіе сифилитиковъ оказалось при двухъ годичномъ опытѣ совершенно нераціональною мѣрою.

Губернское собраніе, учреждая съ 1886 г. въ каждомъ уѣздѣ на счетъ губернскаго земства должности врачей санитаровъ, возложило на нихъ между прочимъ и заботы по леченію сифилиса. Въ слѣдующемъ губернскомъ собраніи на санитарныхъ врачей возлагается не леченіе сифилиса, а принятіе мѣръ противъ распространенія его. Губернскій гласный Н. В. Эрдели предложилъ, пользуясь скопленіемъ молодежи во время призыва, производить осмотръ всѣхъ призываемыхъ съ цѣлью предупрежденія сифилиса. Предложеніе это передано на заключеніе уѣздныхъ собраній. Александрійское уѣздное земское собраніе, согласно докладу управы, признало такой осмотръ весьма желательнымъ. Что касается до способа приведенія въ исполненіе такого осмотра, то можно бы было командировать во время призыва въ каждый призывной участокъ одного или двухъ врачей для осмотра лицъ, зачисляемыхъ въ ополченіе и льготныхъ всѣхъ разрядовъ, такъ какъ лица, не имѣющія права на льготу, подвергаются медицинскому осмотру самымъ присутствіемъ по воинской повинности *); конечно, такой осмотръ могъ бы быть установленъ по соглашенію съ предсѣдателемъ уѣзднаго по воинской повинности присутствія. Лицъ, которые оказались больными сифилисомъ, препровождать немедленно въ земскую больницу на леченіе.

На этомъ дальнѣйшее развитіе вопроса о борьбѣ съ сифилисомъ, такъ горячо поднятаго и широко затронутаго александрійскимъ земствомъ, остановилось. „Ужъ такова, скажемъ словами александрійской земской управы (докладъ 1885 г.), должно быть судьба сифилиса—уступать право на громкую почетную извѣстность другимъ болѣзнямъ — повальнымъ и преимущественно дифтериту, а самому удаляться на задній планъ и во мракѣ заб-

*) Теперь осматриваются всѣ, кромѣ имѣющихъ льготу перваго разряда.

венія тихо и безъ шума, безъ ужасающихъ цифръ смертности, подтачивать въ корнѣ народное здравіе разомъ нѣсколькихъ поколѣній".

3. Постановка дѣла оспопрививанія. — Оспопрививаніе ведется отдѣльно по каждому участку наличными фельдшерами подъ наблюденіемъ врача. Оспопрививаніе производится особо въ каждомъ селеніи. Фельдшера, имѣя запасъ детрита весной и осенью (въ августѣ и сентябрѣ), разъѣзжаютъ по всѣмъ селеніямъ своего участка, извѣщая черезъ сельскихъ властей о своемъ пріѣздѣ. *Оспопрививаніе съ 1886 г. производится исключительно детритомъ.* Всѣмъ оспопривитымъ фельдшеръ ведетъ именной списокъ, гдѣ обозначается имя, фамилія и возрастъ ребенка, а также и результатъ прививки. Контроль со стороны врачей состоитъ въ томъ, что врачи при поѣздкахъ по участку повѣряютъ посредствомъ осмотра на выдержку нѣкоторыхъ дѣтей изъ списковъ доставляемыхъ фельдшерами. Такія провѣрки дѣлаются только въ немногихъ случаахъ, *вообще же контроль незначителенъ.* Въ послѣднее время губернскимъ земствомъ предложено регистрировать оспопривитіе по карточкамъ, но въ нашемъ уѣздѣ послѣднія пока не введены. Ревакцинація не производится.

Детритъ частью получается въ мѣстномъ земскомъ телятникѣ, частію доставляется телятникомъ, существующимъ съ настоящаго года при губернской управѣ. До 1883 года включительно оспопрививаніе производилось гуманизированной лимфой съ руки на руку. Въ 1883 г. возникъ вопросъ о сильномъ распространеніи въ уѣздѣ сифилиса и мѣръ противъ него. Заподозривъ въ распространеніи сифилиса отчасти и практикуемый способъ оспопрививанія, очередное собраніе 1884 г., по предложенію гл. Горновича, высказалось, чтобы „при снятіи оспы врачи сами осматривали ребенка, съ котораго снимается оспа, и чтобы въ зараженныхъ сифилисомъ селеніяхъ совсѣмъ не снималась оспа". Въ томъ же собраніи гласнымъ Безрадецкимъ было предложено прививать оспу съ телятъ. Собраніемъ въ виду этихъ предложеній постановлено предоставить управѣ избрать наилучшій способъ оспопрививанія. Въ 1884 г. управою въ предѣлахъ распространенія сифилиса, въ Таловой-Балкѣ, было предложено временному врачу вовсе недопускать привитія оспы съ ручки на ручку, а употреблять лимфу, выписанную управой отъ Императорскаго воспитательнаго дома. Но недоброкачественность этой лимфы побудила управу обратиться за лимфой къ частнымъ учрежденіямъ. Такъ управа обратилась за лимфой въ Одессу въ первую частную лечебницу, откуда получила вмѣсто лимфы только что появившійся детритъ. Помимо этаго однимъ изъ врачей детритъ былъ выписанъ изъ Кіева. Одесскій детритъ далъ плохіе результаты, Кіевкій удовлетворительные. Неудачи съ выписанными лимфою и детритомъ невольно

вызвали мысль о неизбѣжной необходимости завести мѣстное разведеніе телячьей лимфы. „Если настойчиво преслѣдовать мысль о своевременномъ оспопрививаніи въ широкихъ размѣрахъ, и при томъ съ увѣренностію, что съ употребленіемъ въ дѣло исключительно телячей лимфы можно быть вполнѣ обезпеченнымъ отъ переноса какихъ либо заразныхъ болѣзней отъ однихъ дѣтей къ другимъ, нельзя не прійдти, говоритъ управа, къ тому, что устройство своего уѣзднаго оспопрививательнаго телятника является самою настоятельною потробностію". Вопросъ этотъ былъ предложенъ упрввою на обсужденіе съѣзда врачей въ январѣ 1885 г. Врачи единогласно высказались за необходимость устройства въ уѣздѣ оспенно-разводнаго телятника въ небольшомъ размѣрѣ. Предложеніе это собраніемъ принято. Въ началѣ 1886 г. земство командировало земскаго врача С. Журавскаго въ С.-Петербургъ для ознакомленія съ устройствомъ тамъ телятника и изученія самой техники добыванія детрита. По возвращеніи изъ командировки Журавскимъ былъ устроенъ телятникъ, который функціонируетъ и по настоящее время. Телятникъ помѣщается въ спеціально для этого построенномъ въ 1888 г. деревянномъ зданіи. Добываніе детрита производится не круглый годъ, а только въ теченіи весеннихъ, лѣтнихъ и осеннихъ мѣсяцевъ, т. е. въ то время, когда производится самая прививка дѣтямъ. Телятникомъ завѣдываетъ врачъ С. Журавскій, подъ наблюденіемъ котораго работаетъ одинъ изъ больничныхъ фельдшеровъ.

Фельдшера, занимающіеся оспопрививаніемъ, за это никакого особаго вознагражденія не получаютъ. Въ 1870 г. управа, для поощренія фельдшеровъ къ болѣе энергической дѣятельности по оспопрививанію, объявила награду за каждые сто случаевъ привитыхъ земскими фельдшерами по 3 р., а волостнымъ фельдшерамъ (тогда такіе еще были) за то же число привитыхъ по 5 руб. Очереднымъ собраніемъ 1874 г. постановлено выдавать всѣмъ земскимъ фельдшерамъ вмѣсто 3-хъ копѣекъ по 5-ти за каждое удачное оспопрививаніе. Въ томъ же собраніи былъ обсуждаемъ вопросъ о введеніи обязательнаго оспопрививанія въ уѣздѣ. *Постановленіемъ этаго собранія обязательное оспопрививаніе признано несвоевременнымъ*, а равно „въ виду отсутствія вѣскихъ доказательствъ въ пользу преимущества телячьей оспы передъ гумманизированной и такъ какъ добываніе, покупка, продажа и содержаніе телятъ представляетъ много неудобствъ въ хозяйственномъ отношеніи", оставленъ по прежнему порядокъ оспопрививанія съ ручки на ручку. Особая коммисія, выбранная собраніемъ 1879 года, въ составъ которой входили и врачи, для выработки обязательныхъ постановленій о мѣрахъ къ предупрежденію и прекращенію заразительныхъ болѣз-

ней, высказалась за введеніе въ уѣздѣ обязательнаго оспопрививанія, *что собраніемъ и было принято.*

Вопросъ о введеніи обязательнаго оспопрививанія въ губерніи не разъ поднимался и на губернскомъ собраніи, которымъ возбуждались ходатайства объ изданіи соотвѣтствующихъ законоположеній. Таковыя ходатайства были возбуждаемы въ 1870, 1871 и 1874 гг., пока въ 1881 году губернское собраніе не признало обязательное оспопрививаніе въ губерніи несвоевременнымъ. Очереднымъ земскимъ собраніемъ 1880 г. особое вознагражденіе фельдшерамъ за оспопрививаніе было уничтожено, такъ какъ оно, какъ „средство понудительное, по мнѣнію собранія, не достигаетъ цѣли".

Свѣдѣнія о числѣ привитыхъ по годамъ сгруппированы на 2-й таблицѣ, изъ общей массы оспопривитыхъ не выдѣлены удачныя прививки, такъ какъ таковыхъ свѣдѣній въ большинствѣ отчетовъ врачей не имѣется.

VI.

Аптечное хозяйство.

Александрійское земство съ начала своей дѣятельности, стремясь широко поставить безплатное леченіе, пришло къ заключенію о необходимости и полезности открыть въ Александріи собственную аптеку. Въ 1867 году при александрійской больницѣ была устроена небольшая аптечка, для управленія которою былъ приглашенъ провизоръ съ жалованьемъ въ 400 руб. въ годъ. Аптека эта, пріобрѣтая лекарства отъ дрогистовъ, перерабатывала ихъ для нуждъ александрійской больницы и для безплатнаго отпуска для бѣдныхъ. Въ 1868 г. провизоръ Перримондъ, содержатель вольной аптеки въ г. Александріи, предложилъ отпускать лекарства для нуждъ земства со скидкою 30% съ таксы. Предложеніе это земскимъ собраніемъ было передано на разсмотрѣніе особой коммисіи, которая пришла къ такимъ заключеніямъ:

1) Аптека, существующая при александрійской больницѣ, снабжена достаточнымъ количествомъ медикаментовъ и всѣми необходимыми приспособленіями. При повѣркѣ аптеки оказалось, что приготовлены лекарства по 6 т. рецептовъ, на что израсходовано медикаментовъ на 440 р. Эти лекарства по таксѣ обошлись бы въ 3,500 р., если бы ихъ покупать изъ вольныхъ аптекъ. Г. Перримондъ предлагаетъ 30% скидки съ аптекарской таксы или 12% уступки съ той суммы, какая расходуется земствомъ на аптечную часть. Послѣднее было бы для земства выгодно, если бы расходъ на лекарства не увеличивался. Но уже въ предстоящемъ году расходъ на лекарства долженъ значительно увеличиваться вслѣдствіе увеличенія числа врачей. Если земская аптека сдѣлала значительное сбереженіе при расходѣ на лекарства при практикѣ только одного земскаго врача, то при дѣятельности пяти врачей это сбереженіе должно быть еще значительнѣе. Съ другой стороны нельзя предвидѣть и всѣхъ случайностей существованія частной вольной аптеки; въ случаѣ напр. ея закрытія контрактъ на поставку лекарствъ теряетъ всякое значеніе и земскіе больные рискнуютъ остаться безъ медикаментовъ; 12% уступки не могутъ вознаградить за могущія произойти отъ этого потери.

„2) О доброкачественности лекарствъ, приготовляемыхъ аптекою при больницѣ, свидѣтельствуютъ лица, имѣвшія случай пользоваться услугами этой аптеки. Контроль земскихъ врачей и зависимость земской аптеки отъ управы доставляютъ въ руки земства всѣ средства для предупрежденія безпорядковъ и недостатковъ аптеки; тогда какъ при доставкѣ лекарствъ изъ частной вольной аптеки дѣятельность послѣдней поставлена внѣ надлежащаго контроля со стороны земскихъ врачей и пагубныя ошибки, или не надлежащій отпускъ лекарствъ, могутъ быть обнаружены только послѣ непонравимаго иногда пріема больными лекарственнаго вещества, т. е. слишкомъ уже поздно. А какъ такія ошибки и злоупотребленія бываетъ трудно доказать безъ сложнаго спеціальнаго изслѣдованія, то они будутъ всегда оставаться безнаказанными, если бы даже контрактъ и назначалъ за нихъ штрафъ. Все это въ прямыхъ интересахъ народнаго здравія заставляетъ отвергнуть предложеніе г. Перримонда.

„Къ такому же заключенію необходимо прійти, если обсудить вопросъ со стороны чисто экономической. Предложеніе г. Перримонда доказываетъ, что операція эта доставитъ ему выгоду, естественно поэтому желать, чтобы земство воспользовалось само тою экономіею, на которую надѣется частное лицо, тѣмъ болѣе что все уже необходимое для аптеки устроено и находится въ отличномъ состояніи.

„Примѣры неудачнаго устройства земскихъ аптекъ въ другихъ уѣздахъ не могутъ служить резономъ для Александрійскаго уѣзда, гдѣ устройство своей аптеки принесло уже важную услугу земской медицинѣ при значительномъ сбереженіи земскихъ расходовъ“.

Собраніе, согласившись съ мнѣніемъ коммисіи, поручило управѣ обратиться куда слѣдуетъ за разрѣшеніемъ вольной продажи лекарствъ изъ земской аптеки.

Разрѣшеніе это было получено въ 1869 году, о чемъ и доложено управою очередному собранію. Собраніе, утвердивъ представленный управою проэктъ расширенія дѣйствій земской аптеки, поручило управѣ войдти въ соглашеніе съ г. П. о покупкѣ у него дома для земской аптеки. Но такъ какъ это соглашеніе съ г. П. не состоялось, то управа въ 1870 г. наняла другой домъ на три года, куда съ 1-го мая 1870 г. управою и была переведена больничная аптека.

Разрѣшеніе на производство продажи изъ аптеки было получено 18-го августа 1870 года. Въ очередномъ земскомъ собраніи того года установленъ слѣдующій способъ отпуска лекарствъ изъ земской аптеки: 1) за лекарства, отпускаемыя для больницы, взимается плата по новой таксѣ съ

уступкой 32%; 2) для участковъ медикаменты отпускаются по прейсъ-куранту съ прибавленіемъ по 20% на пополненіе расходовъ доставки, на разсыпку и потерю при приготовленіи лекарствъ; 3) для частныхъ лицъ отпускать лекарства по таксѣ, по безъ всякихъ натяжекъ при расчетахъ за дробныя части вѣсовыхъ мѣръ. Каковы были результаты дѣятельности аптеки на первыхъ порахъ, видно изъ слѣдующихъ данныхъ отчета за 1871 годъ: къ 18 августа 1869 года оставалось медикаментовъ на 946 рублей, по 1-е августа 1871 года вновь пріобрѣтено на 2086 р. 31 к. Въ теченіи года отпущено изъ аптеки на 3900 р., а именно: для неимущихъ въ распоряженіе участковыхъ врачей съ надбавкою 20% сверхъ заготовительной цѣны на 1015 руб. 61 коп., на 1113 руб. въ больницу и лечебницы съ уступкою 32% съ таксы и, наконецъ, продано по таксѣ на 1772 р. 12 к. На содержаніе аптеки издержано 1779 р. 83 к. Доходъ аптеки, за вычетомъ стоимости лекарствъ, можетъ считаться въ 1432 руб., кромѣ того переработано было для участковъ медикаментовъ на сумму болѣе 1000 руб. Больницы и лечебницы пользовались возможностью имѣть не только вполнѣ доброкачественныя лекарства, но и по цѣнѣ на 32% дешевле противъ таксы. Убѣдившись изъ этого отчета въ полезности существованія собственной земской аптеки съ правами вольной, собраніе сессіи 1871 года, по ходатайству нѣкоторыхъ гласныхъ, уже безъ боязни, постановило открыть въ с. Боковомъ другую земскую аптеку на правахъ существующей въ Александріи, на что и ассигновано было 1750 рублей.

Въ 1872 году былъ купленъ у г. Перримонда домъ съ полною аптечною обстановкою за 10 тыс. рублей, 8 т. руб. для этой покупки земствомъ были позаимствованы изъ губернской управы съ условіемъ возврата ежегодно по 2 тыс. рублей изъ доходовъ аптеки. Съ пріобрѣтеніемъ аптеки Перримонда устранилась существовавшая до сего времени конкурренція между земскою аптекою и вольною.

Такимъ образомъ уже въ 1872 году александрійское земство имѣло двѣ аптеки съ правами вольной продажи. Открывая аптеки, земство расчитывало, что оно будетъ нести только расходы по отпуску лекарствъ въ лечебницы и въ участки врачей для безплатной ихъ раздачи, а что другіе расходы, какъ то: содержаніе аптечнаго персонала, выписка лекарствъ для вольной продажи и проч. будутъ покрывать суммы, выручаемыя аптеками отъ вольной продажи. Цѣль эта хотя не сразу, но достигнута.

Несмотря на относительную давность аптекъ въ александрійскомъ земствѣ, аптечный вопросъ до сего времени оставался не вполнѣ рѣшеннымъ. Въ земскихъ собраніяхъ почти ежегодно возбуждались вопро-

сы—на сколько выгодно земству имѣть собственныя аптеки? такъ какъ трудно установить контроль надъ веденіемъ дѣлъ въ аптекахъ, то не цѣлесообразнѣе ли передать послѣднія въ аренду? Земское собраніе, разъ признавъ полезнымъ открытіе собственныхъ аптекъ, не принимало при подобныхъ предложеніяхъ скороспѣлыхъ рѣшеній, поручая земской управѣ, разныхъ составовъ, выработать болѣе точный способъ контроля. Въ 1878 году собраніе, по докладу управы, установило такую систему отчетности аптекъ. Въ аптекѣ ведется отдѣльная книга отпускаемыхъ по рецептамъ вольной продажи лекарствъ, по которой и можно узнать количество рецептовъ, вышедшихъ изъ аптеки въ извѣстный періодъ времени, книга эта служитъ главнымъ основаніемъ для ревизующихъ членовъ земства при контролѣ выручки аптеки отъ вольной продажи. Количество суммы, вырученной отъ вольной продажи, контролируется количествомъ самыхъ рецептовъ. Для контроля отпуска лекарствъ *на земскія потребности* въ аптекѣ заведены отдѣльныя книги для каждаго участковаго врача и больницы, въ которыхъ отдѣльно будутъ записываться лекарства, отпускаемыя по рецептамъ, скидки съ которыхъ должно производить по 75%, и отдѣльно—лекарства, отпускаемыя по каталогамъ со скидкою 50%. Въ этихъ книгахъ должны проставлять сначала цѣны по таксѣ, а затѣмъ цѣны за скидкою вышеупомянутыхъ %. Такимъ образомъ разница можетъ быть каждымъ изъ ревизующихъ провѣряема. Для того, чтобы узнать, на какое количество аптека должна была выписать лекарствъ собственно для выдачи земству, стоитъ только взять сумму за скидкой 75%, сложить ее съ суммою, которая причитается аптекѣ за скидкою 50%, тогда общій итогъ покажетъ стоимость лекарствъ по заготовительной цѣнѣ и долженъ приблизительно соотвѣтствовать цѣнѣ по фактурѣ, съ присоединеніемъ стоимости пересылки.

Такой способъ контроля аптекъ существовалъ до 1881 г., когда для александрійской аптеки была введена новая система, существующая въ ней и по настоящее время, а для Боковской оставленъ прежній порядокъ въ виду незначительнаго аптечнаго персонала, такъ какъ новая отчетность, какъ очень сложная, требуетъ лишнихъ служащихъ.

Александрійская аптека находится въ г. Александріи въ собственномъ домѣ. Аптека находится подъ управленіемъ провизора, назначеніе и увольненіе котораго зависитъ отъ земской управы. Составъ служащихъ аптеки—помимо провизора—два помощника, ученикъ,. фельдшеръ и кассиръ. Назначеніе аптеки снабжать медикаментами семь медицинскихъ участковъ, александрійскую больницу, дмитровскую и новогеоргіевскую лечебницы. На содержаніе аптеки земство ассигнуетъ только суммы, потребныя на лекарства для участковъ и лечебницъ, остальныя же расходы: на содержаніе

персонала, на медикаменты и для вольной продажи должны покрываться собственными доходами аптеки. Достигается ли это? По отчету аптеки за послѣдній 1888 годъ общій ея доходъ равнялся 11721 р. 6 коп., составившійся изъ 7328 р. 69 к., вырученныхъ отъ отпуска лекарствъ по вольной продажѣ, и 4342 р. 45 коп., перечисленныхъ изъ уѣзднаго земскаго сбора за лекарства, отпущенныя безвозмездно въ участки и больницы. Весь расходъ равенъ 11247 р. 97 к., въ томъ числѣ и содержаніе аптечнаго персонала. Такимъ образомъ чистый доходъ аптеки равенъ 473 р. 9 коп. Слѣдовательно земство понесло расходы на медикаменты только по ихъ заготовительной цѣнѣ для участковъ и больницъ, всѣ же остальные расходы по содержанію аптеки покрылись собственными оборотами аптеки. При такихъ условіяхъ средній расходъ медикаментовъ на одно посѣщеніе больнаго обошелся всего въ 4,7 копѣйки. Съ 1881 года въ аптекѣ существуетъ слѣдующій способъ контроля: касса аптеки изъята изъ вѣдѣнія управляющаго аптекой и его помощниковъ и передана отдѣльному лицу, назначенному управою преимущественно изъ извѣстныхъ ей своею добросовѣстностью лицъ женскаго пола. *На обязанности кассира лежитъ какъ полученіе, такъ и расходъ денегъ по аптекѣ;* затѣмъ никто изъ другихъ служащихъ въ аптекѣ денегъ получать не вправѣ. Каждому изъ служащихъ выдается книжка съ двумя ярлычками на каждомъ листкѣ; отпуская лекарство, фармацевтъ пишетъ на обоихъ ярлычкахъ сумму, слѣдуемую съ получателя, и, отрывая одинъ ярлычекъ, отдаетъ его получателю лекарства для уплаты денегъ въ кассу, а другой оставляетъ при книжкѣ; вечеромъ, при закрытіи аптеки, управляющій вмѣстѣ съ кассиромъ и дежурнымъ помощникомъ, провѣривъ кассу, сличаютъ ярлычки, находящіеся у кассира, съ оставшимися ярлычками и, если приходъ окажется вѣрнымъ, управляющій записываетъ своею рукою итогъ данной выручки въ книгу кассира и, принимая деньги, расписывается въ полученіи ихъ. Всякій расходъ, произведенный управляющимъ, долженъ быть извѣстенъ кассиру и дежурному помощнику. Уплачивая деньги, кассиръ наблюдаетъ, чтобы управляющій собственноручно вписалъ въ дневникѣ кассира — кому, за что и какое количество денегъ уплачено. Если какіе либо предметы берутся по книжкѣ, то книжка должна находиться въ кассѣ и посылается въ магазинъ съ вѣдома всѣхъ указныхъ лицъ. На обязанности управы лежитъ: 1) принимать отъ управляющаго аптекой въ сроки, установленные управой, остающіеся отъ расхода деньги; 2) наблюдать, чтобы никакой значительный расходъ не былъ произведенъ безъ ея разрѣшенія; 3) производить внезапную ревизію кассы, а также взятыхъ по книжкѣ матеріаловъ; 4) наблюдать, чтобы выписка матеріаловъ производилась по мѣрѣ дѣйствительной надоб-

ности съ ея разрѣшенія; 5) полученные матеріалы, какъ хининъ, іодъ и др., провѣрять въ присутствіи члена управы и одного изъ земскихъ врачей. Въ Александріи помимо земской аптеки существуютъ еще вольная аптека и аптекарскій складъ, которыя, однако, не оказываютъ замѣтнаго невыгоднаго вліянія на обороты земской аптеки. Въ уѣздѣ въ раіонѣ дѣйствія александрійской аптеки существуютъ двѣ вольныхъ—въ Новой Прагѣ и Дмитровкѣ.

Братолюбовская аптека находится въ с. Братолюбовкѣ и находится подъ управленіемъ также особаго провизора, при которомъ находится одинъ помощникъ. Способъ контроля аптеки, какъ сказано, иной, чѣмъ въ Александріи, и менѣе точный. Открывая аптеку въ Братолюбовкѣ, земство расчитывало, что она выручкою отъ вольной продажи будетъ покрывать всѣ расходы по своему содержанію и земству не придется нести никакого расхода, но цѣль эта не достигается въ виду незначительной здѣсь вольной продажи. Вслѣдствіе этого собраніемъ ежегодно ассигнуется особая сумма на содержаніе братолюбовской аптеки, такъ на 1888 годъ было ассигновано 600 рублей для отпуска лекарствъ безплатно для 6-го медицинскаго участка; 250 руб. на лекарства для лечебницы и 400 руб. для покрытія расходовъ по аптекѣ. Весь расходъ аптеки по отчету за 1888 годъ выражался 3612 р. 43 к., въ покрытіе этого расхода выручено отъ вольной продажи 2137 руб. 32 к. и перечислено изъ уѣзднаго сбора 1350 р. 69 к., болѣе чѣмъ было ассигновано на 100 руб.

Таково положеніе земскихъ аптекъ. Естественно поставить вопросъ, выгодно ли земству имѣть свои аптеки? На это даетъ отвѣтъ земская управа въ докладѣ ея земскому собранію 1888 года. Въ то время, какъ въ Александрійскомъ уѣздѣ стоимость медикаментовъ на каждое посѣщеніе больнаго обходится въ 5 коп., въ остальныхъ уѣздахъ эта стоимость гораздо выше, именно: Одесскомъ уѣздѣ $11^1/_5$ коп., Елисаветградскомъ 15 коп., Херсонскомъ $7^2/_5$ коп., Ананьевскомъ $10^2/_5$ коп. Такая сравнительно малая стоимость медикаментовъ на каждое посѣщеніе больнаго можетъ быть объяснена лишь имѣніемъ земствомъ своихъ аптекъ.

Н. Тезяковъ.

ПРИЛОЖЕНІЯ.

ИНСТРУКЦІЯ

земскимъ врачамъ Александрійскаго уѣзда.

(Утверждена Александрійскимъ Земскимъ Собраніемъ, 10 Сентября 1871 года).

I. Общія основанія.

1. Забота объ охраненіи и улучшеніи народнаго здравія—есть основная задача дѣятельности земскихъ врачей.

2. На этомъ основаніи обязанности земскихъ врачей должны заключаться: 1) въ предупрежденіи и прекращеніи эпидемій, по мѣрѣ средствъ, находящихся въ распоряженіи земства и по мѣрѣ возможности; 2) въ подачѣ медицинскаго пособія больнымъ, являющимся въ мѣсто-жительство врача; 3) въ подачѣ медицинскаго пособія на мѣстѣ, въ предѣлахъ своего участка, въ крайнихъ случаяхъ, напримѣръ: въ случаѣ трудныхъ родовъ, необходимости сдѣлать операцію и т. п. и 4) въ выясненіи и въ устраненіи, по возможности, тѣхъ болѣзнетворныхъ причинъ, которыя способствуютъ возникновенію и распространенію различныхъ болѣзней.

Примѣчаніе. Земскому врачу частная практика не воспрещается; но онъ можетъ отправляться на такую практику только въ такое время, когда прямыя его обязанности не требуютъ его дѣятельности на мѣстѣ его жительства или въ предѣлахъ участка. Частная практика не можетъ служить оправданіемъ врачу въ неисполненіи важнѣйшихъ обязанностей по должности.

3. Въ помощь врачу при исполненіи его обязанностей назначаются фельдшера, обязанные исполнять порученія врачей по оспопрививанію, леченію, приготовленію и выдачѣ по указаніямъ врача лекарствъ больнымъ.

4. Въ распаряженіе врачей отпускаются по ихъ требованіямъ медикаменты изъ земской аптеки для выдачи всѣмъ больнымъ въ случаяхъ нетерпящихъ отлагательства и не имущимъ во всѣхъ болѣзняхъ.

II. Объ обязанностяхъ земскихъ врачей по предупрежденію эпидемій.

5. Одною изъ важнѣйшихъ обязанностей земскихъ врачей признается забота о правильномъ и постоянномъ оспопрививаніи для предупрежденія оспенной эпидеміи.

6. Земскіе врачи обязаны слѣдить, чтобы подчиненные имъ фельдшера, какъ земскіе, такъ и волостные, прививали предохранительную оспу дѣтямъ ихъ участковъ.

7. Врачи пользуются всякимъ случаемъ, чтобы убѣдить сельскихъ обывателей въ необходимости оспопрививанія, и требуютъ содѣйствія въ этомъ

дѣлѣ какъ отъ сельскаго и волостнаго начальствъ, такъ и отъ мѣстныхъ священниковъ.

8. Врачи обязаны постоянно напоминать фельдшерамъ, чтобы они соблюдали всевозможныя предосторожности при снятіи оспы, чтобы не перенести вмѣстѣ съ оспенною лимфою какой нибудь заразительной болѣзни. Для этой цѣли врачи обязаны наблюдать, чтобы каждый фельдшеръ въ присутствіи ихъ доказалъ свою способность разпознавать зараженныхъ и пораженныхъ худосочіемъ дѣтей, съ которыхъ не должно снимать оспенной лимфы.

9. Врачи требуютъ отъ подчиненныхъ имъ фельдшеровъ по установленной формѣ свѣдѣнія о числѣ младенцевъ, которымъ они привили оспу въ теченіи мѣсяца. Свѣдѣнія эти должны быть засвидѣтельствованы мѣстнымъ волостнымъ или сельскимъ начальствами.

Примѣчаніе. Свѣдѣнія эти требуются врачами не только отъ земскихъ фельдшеровъ, но и отъ фельдшеровъ и оспопрививателей, нанимаемыхъ сельскими обществами.

10. При поѣздкахъ по участку земскіе врачи повѣряютъ доставляемыя имъ свѣдѣнія объ оспопрививаніи, посредствомъ осмотра нѣкоторыхъ дѣтей, показанныхъ въ спискахъ фельдшеровъ въ числѣ такихъ, у которыхъ привита и принялась оспа.

11. Земскіе врачи обязаны заботиться, чтобы у подчиненныхъ имъ фельдшеровъ всегда находилась въ достаточномъ количествѣ доброкачественная лимфа. Для этого они своевременно заявляютъ управѣ о необходимости выписать лимфу, въ случаѣ недостатка въ ней.

12. На основаніи полученныхъ и провѣренныхъ вѣдомостей врачи составляютъ полугодные отчеты объ оспопрививаніи, которые доставляютъ въ управу къ 1 января и 1 іюля каждаго года.

III. О прекращеніи эпидеміи.

13. Получивъ извѣстіе о появленіи эпидеміи въ предѣлахъ своего участка, земскій врачъ обязанъ немедленно прибыть на мѣсто появленія болѣзни и сдѣлать необходимыя распоряженія къ подачѣ пособія заболѣвшимъ и къ прекращенію распространенія болѣзни. Врачъ оставляетъ пораженное эпидеміей селеніе не прежде, какъ сдѣлавши всѣ нужныя распоряженія и убѣдившись, что фельдшеръ, котораго онъ оставляетъ въ селеніи для подачи пособія, хорошо распознаетъ симптомы различныхъ періодовъ болѣзни и умѣетъ подавать соотвѣтственное состоянію больнаго медицинское пособіе.

14. О тѣхъ случаяхъ, когда сельское или волостное начальство не увѣдомляетъ врача своевременно о появленіи эпидеміи, врачъ каждый разъ

доводитъ до свѣдѣнія управы для возбужденія дѣла о взысканіи съ виновныхъ въ томъ должностныхъ лицъ сельскаго управленія.

15. Въ мѣстахъ, гдѣ появляется оспенная или другая эпидемія, врачъ можетъ, для усиленія средствъ медицинскаго пособія во время болѣзни, въ случаѣ недостаточности фельдшеровъ его участка, требовать отъ сосѣдняго участковаго врача, посылки на время фельдшеровъ изъ сосѣдняго участка, если въ этомъ участкѣ нѣтъ въ то время эпидеміи.

16. О принятыхъ врачемъ для прекращенія эпидеміи мѣрахъ и приблизительно о числѣ заболѣвшихъ, умершихъ и выздоровѣвшихъ врачъ доставляетъ въ управу свѣдѣнія каждыя двѣ недѣли до совершеннаго прекращенія эпидеміи.

IV. О подачѣ медицинскаго пособія больнымъ, являющимся въ мѣсто жительства врача.

17. Земскій врачъ обязанъ подавать медицинское пособіе всѣмъ являющимся къ нему на домъ больнымъ.

18. Въ виду той пользы, какую могутъ принести врачи въ томъ случаѣ, когда больные будутъ имѣть возможность находить врача въ опредѣленное время въ мѣстѣ его жительства, земскіе врачи приглашаются по праздничнымъ и воскреснымъ днямъ не выѣзжать изъ дому, за исключеніемъ особенно важныхъ случаевъ, требующихъ немедленнаго пособія съ ихъ стороны въ предѣлахъ участка.

19. При пріемѣ больныхъ долженъ находиться при врачѣ фельдшеръ, который исполняетъ порученія врача, относящіяся къ подачѣ пособія больнымъ.

V. О поѣздкахъ врача въ участокъ для подачи пособія на мѣстѣ въ особенныхъ исключительныхъ случаяхъ.

20. Въ виду того, что на земскаго врача возлагаются весьма сложныя обязанности по охраненію народнаго здравія посредствомъ предупрежденія и прекращенія эпидемій, по контролю надъ дѣятельностію фельдшеровъ, по подачѣ пособія больнымъ, являющимся въ мѣсто жительства врача и находящимся въ лечебницѣ и т. п., выѣзды врача въ участокъ для подачи пособія отдѣльнымъ больнымъ могутъ вмѣняться въ обязанность только въ особенныхъ исключительныхъ случаяхъ.

21. Поэтому исполненіе требованій частныхъ лицъ, о прибытіи земскаго врача въ мѣста ихъ жительства для леченія хроническихъ и другихъ не опасныхъ болѣзней, не можетъ быть обязательнымъ для земскаго врача.

22. Но врачъ обязанъ являться по приглашенію въ мѣсто житель-

ства больнаго въ случаѣ трудныхъ родовъ, въ случаѣ необходимости сдѣлать операцію такому больному, который не можетъ быть по состоянію своего здоровья доставленъ въ мѣсто жительства врача, въ случаѣ заболѣванія многихъ лицъ, хотя бы и не эпидемическою болѣзнію.

VI. О наблюденіи за общими причинами появленія болѣзней и объ устраненіи этихъ причинъ.

23. Нѣкоторыя болѣзни являются какъ слѣдствіе нарушенія различными лицами существующихъ законовъ, ограждающихъ народное здравіе. Сюда относится: 1) продажа ядовитыхъ и сильно дѣйствующихъ лекарствъ изъ лавокъ; 2) леченіе бабокъ и знахарей; 3) продажа недоброкачественныхъ и вредныхъ для здоровья съѣстныхъ припасовъ; 4) зараженіе воды и воздуха, моченіемъ конопли въ рѣкахъ и запрудахъ и свозомъ нечистотъ.

24. О всѣхъ такихъ, замѣченныхъ врачами при поѣздкахъ ихъ въ предѣлахъ участка, нарушеніяхъ закона, они доводятъ до свѣдѣнія управы для возбужденія преслѣдованія противъ виновныхъ въ установленномъ порядкѣ.

25. О тѣхъ случаяхъ, когда слѣды замѣченнаго нарушенія правилъ могутъ изгладиться, врачи составляютъ въ присутствіи мѣстныхъ полицейскихъ чиновъ акты, которые препровождаютъ въ управу для передачи ихъ на распоряженіе мировыхъ судей.

VII. О направленіи дѣятельности фельдшеровъ и о контролѣ надъ этою дѣятельностью.

26. Въ каждомъ докторскомъ участкѣ полагается по четыре фельдшера, находящихся въ распоряженіи участковаго врача.

27. Земскіе врачи обязаны направлять дѣятельность фельдшеровъ сообразно возникающимъ въ ихъ участкѣ потребностямъ въ медицинскомъ пособіи, а въ благополучное время по заведенному ими порядку.

28. Земскіе врачи обязаны руководить дѣятельностью фельдшеровъ, повѣряя знаніе и усердіе ихъ при объѣздѣ селеній.

29. Фельдшерамъ не можетъ быть поручаемо ни самостоятелное леченіе, ни выдача больнымъ ядовитыхъ и сильно дѣйствующихъ лекарствъ; они лечатъ только по указаніямъ и руководствамъ врачей и только тѣми средствами, которыя обозначены въ каталогахъ для фельдшеровъ, операцій же вовсе не производятъ.

30. Отвѣчая за всѣ послѣдствія неисполненія этихъ правилъ, земскіе врачи имѣютъ право о неблагонадежныхъ фельдшерахъ доводить до свѣдѣнія управы и требовать удаленія ихъ, указывая при этомъ на такихъ, которыми можетъ быть замѣненъ увольняемый фельдшеръ.

31. Земскіе врачи, получая отъ фельдшеровъ о дѣятельности ихъ свѣдѣнія, какія признаютъ нужными, доставляютъ въ управу ежемѣсячно, на основаніи провѣренныхъ ими свѣдѣній, только перечень селеній, посѣщенныхъ фельдшерами въ теченіи мѣсяца, и общее число больныхъ, которымъ оказано пособіе.

Примѣчаніе. Объ оспопрививаніи и о ходѣ эпидемическихъ болѣзней свѣдѣнія доставляются въ порядкѣ, указанномъ выше въ пп. 12 и 16.

VIII. О медикаментахъ.

32. Для выдачи медикаментовъ всѣмъ больнымъ въ случаяхъ важныхъ и неимущимъ во всѣхъ случаяхъ, врачи получаютъ эти медикаменты изъ земской аптеки.

33. Медикаменты отпускаются земскимъ врачамъ на основаніи каталога изъ земской аптеки по ихъ требованіямъ подъ росписку въ книгѣ, находящейся въ аптекѣ.

Примѣчаніе. Требованія эти должны сообразоваться съ тѣми средствами, какія ассигнуются земствомъ на аптеку.

34. Изъ полученныхъ медикаментовъ врачи выдаютъ земскимъ фельдшерамъ такіе, которые обозначены въ фельдшерскихъ каталогахъ, волостные же фельдшера получаютъ изъ земской аптеки за деньги только лекарства, употребленіе которыхъ имъ разрѣшено закономъ.

IX. О посѣщеніи селеній врачами для подачи медицинскаго пособія.

35. Земскіе врачи посѣщаютъ тѣ селенія, о которыхъ они получили частныя или оффиціальныя извѣстія, что тамъ находятся нуждающіеся въ медицинскомъ пособіи. Для приведенія въ извѣстность больныхъ, врачи могутъ посылать одного изъ фельдшеровъ, который, при содѣйствіи мѣстнаго сельскаго начальства развѣдавъ о больныхъ, сообщаетъ врачу.

36. Въ виду частыхъ жалобъ на неисправность земскихъ врачей, вслѣдствіе чего возбуждаются продолжительныя всегда безполезныя пренія въ земскихъ собраніяхъ, и принимая во вниманіе невозможность оправдываться врачу въ самыхъ собраніяхъ, собраніе постановило, чтобы всѣ жалобы на неправильныя дѣйствія врачей были приносимы не въ собраніе, а въ управу, которая должна завести особую шнуровую книгу для записыванія заявленій и жалобъ, поступающихъ на земскихъ врачей. Управа, получивъ жалобу и записавъ въ книгу, требуетъ объясненій отъ врача и записываетъ въ ту же книгу вкратцѣ. Книгу эту, вмѣстѣ съ подлинными объясненіями врачей, управа представляетъ въ первое очередное земское собраніе на его усмотрѣніе.

X. Объ отчетности.

37. Земскіе врачи обязаны каждые два мѣсяца присылать въ управу свѣдѣнія: а) о селеніяхъ, которыя были ими и подчиненными имъ фельдшерами посѣщаемы въ теченіи истекшихъ двухъ мѣсяцевъ, для подачи медицинскаго пособія и для повѣрки дѣятельности фельдшеровъ; б) объ общемъ числѣ больныхъ, которымъ оказано такое пособіе, какъ самими врачами, такъ и подчиненными имъ фельдшерами. Независимо отъ этого, о появившихся эпидемическихъ болѣзняхъ и о принятыхъ мѣрахъ и результатахъ ихъ, свѣдѣнія доставляются въ управу согласно пункта 16 инструкціи; а объ оспопрививаніи свѣдѣнія доставляются въ управу согласно 12 пункта инструкціи.

38. Къ 15 іюля каждаго года участковые врачи обязаны представлять въ управу общій отчетъ о состояніи народнаго здоровья въ ихъ участкѣ. Въ этомъ отчетѣ должны заключаться: 1) свѣдѣнія объ эпидеміяхъ, проявившихся въ теченіи года, о мѣрахъ принятыхъ для прекращенія и предупрежденія эпидеміи и о числѣ заболѣвшихъ, умершихъ и выздоровѣвшихъ отъ каждой эпидеміи; 2) сколько больныхъ получили медицинское пособіе отъ врачей; 3) сколько больныхъ получили пособіе отъ фельдшеровъ; 4) какія болѣзни по преимуществу проявились въ теченіи года; 5) какія встрѣчены врачами препятствія при исполненіи ихъ обязанностей; 6) какія по мнѣнію врача, для пользы дѣла, необходимы измѣненія въ существующей системѣ подачи пособія и 7) не представляется ли необходимости принять какія либо исключительныя мѣры для прекращенія сильнаго распространенія болѣзни и въ чемъ должны заключаться эти мѣры.

39. Всѣ свѣдѣнія въ управу врачи доставляютъ черезъ земскую почту или лично.

Обязательныя для населенія постановленія.

(Утверждены Александрійскимъ земск. собран. 16 мая 1880 г.)

Уничтоженіе всевозможныхъ нечистотъ и различнаго рода тѣлъ и предметовъ, подвергающихся гніенію, должно быть обязательно для каждаго домовладѣльца и промышленника, а потому:

1. Требовать отъ всѣхъ домовладѣльцевъ городовъ, селъ, деревень и мѣстечекъ соблюдать строгую чистоту въ дворахъ и улицахъ, принадлежащихъ ихъ дому; базарныя площади и другія публичныя и общественныя мѣста должны содержаться въ чистотѣ и опрятности.

2. Всѣ нечистоты и падаль должны быть вывозимы за городъ или за деревню; нечистоты, вывезенныя за городъ, должны быть смѣшаны съ землей или пескомъ, падаль зарыта въ землю, причемъ если скотъ или другое животное погибнетъ отъ заразительно-повальной болѣзни, то кожа не должна быть снимаема; а староста или подчиненные ему имѣютъ право на павшемъ животномъ порѣзать кожу на куски и требовать потомъ, чтобы павшее животное отъ заразительной болѣзни было зарыто.

3. Обращать строгое вниманіе на конскія мельницы, такъ называемыя топчаки, гдѣ постоянно собираются громадныя кучи навоза, а весной, при гніеніи, изъ этихъ кучъ развиваются всевозможнаго рода міазмы.

4. Требовать отъ винокуровъ уничтоженія остающейся барды послѣ остановки завода и очищенія скотскихъ загоновъ.

5. Соблюдать строгую чистоту въ бойняхъ, не оставлять остатковъ незарытыми и проч.

6. Вмѣнить въ обязанность жителямъ, живущимъ надъ рѣками и прудами, не вывозить навоза и сора въ воду или складывать на берегу, а также зимой на ледъ, за исключеніемъ вывоза навоза для устройства плотинъ и гатей.

7. Требовать отъ содержателей трактировъ, кабаковъ и другихъ питейныхъ заведеній соблюдать чистоту какъ самыхъ помѣщеній, такъ главнымъ образомъ мыть и чистить посуду послѣ каждаго употребленія ея, ввиду возможности распространенія заразы посудою отъ больного къ здоровому.

8. Строго запретить продажу на базарѣ и въ другихъ мѣстахъ незрѣлыхъ фруктовъ, или же какихъ нибудь испорченныхъ продуктовъ.

9. Ни въ какомъ случаѣ не должно быть допущено моченіе конопли или чистка кожъ въ рѣкахъ или вообще проточныхъ водахъ, изъ которыхъ люди и скотъ пьютъ воду.

10. Обратить вниманіе на мѣста для колодцевъ частныхъ и общественныхъ; колодцы не должны быть вырыты возлѣ сточныхъ каналовъ или помойныхъ ямъ,—существующіе же при такихъ условіяхъ—закрывать; общественные колодцы должны быть выложены камнемъ, чтобы не было въ нихъ стока различныхъ гадостей.

11. Кладбища не должны быть располагаемы на склонахъ горъ выше жилья; они должны быть въ сторонѣ отъ жилищъ; могилы, особенно для умершихъ отъ заразительныхъ болѣзней, должны имѣть глубины не менѣе двухъ аршинъ.

12. Что касается эпидеміи, гдѣ бы то ни было, то, если въ какой нибудь деревнѣ заболѣваетъ одной и той же болѣзнью нѣсколько душъ (взрослые или малые), немедленно нужно объ этомъ дать знать фельдшеру своего участка, а послѣдній, если найдетъ нужнымъ, врачу.

13. Если какая бы то ни была болѣзнь признана будетъ повальной, заразительной, то староста обязанъ обойти самъ всѣ избы и узнать, гдѣ есть больные.

14. Въ большихъ селахъ староста долженъ раздѣлить село на нѣсколько участковъ, поручить каждый участокъ сотскому или десятскому, чтобы послѣдній ежедневно давалъ знать старостѣ. что дѣлается съ тѣмъ или другимъ больнымъ его участка и не увеличивается ли число заболѣвающихъ; староста же, наблюдая за всѣми сотскими, передаетъ всѣ свѣдѣнія фельшеру или врачу для надлежащаго направленія медицинской помощи.

15. Каждый сотскій въ своемъ участкѣ долженъ строго слѣдить за соблюденіемъ всѣхъ распоряженій, сдѣланныхъ врачемъ.

16. Въ случаѣ существованія эпидемій, особенно дѣтскихъ (оспа, скарлатина, дифтеритъ, крупъ и проч.), больной заразительной болѣзнью долженъ быть отдѣленъ отъ здоровыхъ, если есть на то возможность; во всякомъ случаѣ, строго воспрещается больное дитя (оспой, скарлатиной, обкладами или завалками) выносить изъ дому—на улицу, въ другой домъ или въ церковь.

17. Если какая нибудь заразительная болѣзнь усиливается, если отъ нее заболѣваютъ ученики какихъ бы то нибыло школъ или заведеній, то участковый врачъ имѣетъ право требовать, у кого слѣдуетъ, закрыть на время училище.

18. Погребеніе тѣла умершаго отъ заразительной болѣзни должно быть какъ можно скорѣе совершено, причемъ сотскій или староста долженъ слѣдить, чтобы поменьше было народа при погребеніи умершаго отъ заразительной болѣзни и не вносить въ церковь покойника отъ заразительной болѣзни.

19. Всѣ вещи и самое помѣщеніе, гдѣ находился больной заразительной болѣзнью, должно быть очищено и продезинфецировано по правиламъ, изданнымъ 3-го октября 1879 г.

20. Каждый врачъ въ своемъ участкѣ считается и санитарнымъ врачемъ участка; санитарный же врачъ обязанъ слѣдить строго за соблюденіемъ изложенныхъ правилъ, и виновниковъ нарушенія этихъ правилъ привлекать законнымъ порядкомъ къ отвѣтственности.

Постановленія эти утверждены собраніемъ съ измѣненіемъ того, что навозъ не вывозить на берега рѣкъ, за исключеніемъ устройства плотинъ, и чтобы обязательства эти не касались скотскихъ и овечьихъ загоновъ въ мѣстностяхъ, гдѣ не болѣетъ скотъ.

СПИСОКЪ ЗЕМСКИХЪ ВРАЧЕЙ (1867—1890 гг.).

	Имена и фамилiи врачей.	Время вступленiя на службу.	Время оставленiя службы.	Продолж. службы.
1	Добровольскiй. А. . .	Iюнь 1867 г.	Нояб. 1869 г.	2 г. 5 м.
2	Итрейтъ, Б. Б. . .	Янв. 1868 г.	Iюнь 1869 г.	1 г. 6 м.
3	Успенскiй Н. М. . .	Апр. 1868 г.	Сент. 1868 г.	6 мѣсяц.
4	Нецецкiй В.	Нояб. 1868 г.	Iюль 1871 г.	2 г. 9 м.
5	Крохинъ	Нояб. 1868 г.	Дек. 1870 г.	2 г. 1 м.
6	Гвоздикъ	Март. 1869 г.	Авг. 1872 г.	3 г. 5 м.
7	Затурскiй	Iюнь 1869 г.	Авг. 1872 г.	3 г. 2 м.
8	Савченко, В. В. . .	Сент. 1870 г.	Дек. 1870 г.	4 мѣсяц.
9	Филипповичъ, В. В.	Янв. 1871 г.	Янв. 1878 г.	7 лѣтъ.
10	Успенскiй Н. М. . .	Март. 1871 г.	Iюль 1878 г.	7 л. 4 м.
11	Якубскiй, В. О. . .	Iюль 1871 г.	Окт. 1879 г.	8 л. 3 м.
12	Штейманъ, А. К. . .	Февр. 1872 г.	Окт. 1880 г.	8 л. 8 м.
13	Додаевскiй, А. Ф. . .	Май 1872 г.	Февр. 1880 г.	7 л. 10 м.
14	Ястеръ	Авг. 1872 г.	Февр. 1873 г.	7 мѣсяц.
15	Португаловъ	Март. 1873 г.	Нояб. 1875 г.	2 г. 8 м.
16	Кицинскiй, О. Н. . .	Янв. 1874 г.	Iюнь 1880 г.	6 л. 6 м.
17	Чекаловъ, М. И. . .	Нояб. 1875 г.	Дек. 1884 г.	9 л. 1 м.
18	Сокальскiй, Г. Г. . .	Нояб. 1878 г.	Служ. въ настоящ. время.	
19	Журавскiй С. Н. . .	Янв. 1880 г.		
20	Гуревичъ, В. С. . .	Окт. 1880 г.	?	?
21	Кохановскiй, А. И. .	Iюнь 1880 г.	Февр. 1881 г.	9 мѣсяц.
22	Захарчикъ	Iюль 1880 г.	Февр. 1883 г.	2 г. 8 м.
23	Фотинскiй, М. П. . .	Авг. 1880 г.	Авг. 1886 г.	6 лѣтъ.
24	Лысогоровъ, I. Я. .	Февр. 1881 г.	Служ. въ настоящ. время.	
25	Труневъ	Янв. 1881 г.	Март. 1881 г.	2 мѣсяц.
26	Жуковъ, Г. И. . . .	? 1881 г.	Окт. 1886 г.	5 лѣтъ.
27	Дюнтеръ	? 1882 г.	? 1882 г.	окол. 6 м.
28	Дегтяревъ, И. . . .	Март. 1883 г.	Сент. 1887 г.	4 г. 6 м.
29	Синицкiй, В. И. . .	Янв. 1885 г.	Март. 1889 г.	4 г. 2 м.
30	Сочевановъ, Е. М. .	Февр. 1885 г.	Окт. 1885 г.	7 мѣсяц.
31	Вуичъ, М. Н. . . .	Май 1885 г.	Сент. 1887 г.	2 г. 4 м.
32	Абрамовичъ, Т. В. .	Окт. 1885 г.	Дек. 1887 г.	2 г. 2 м.
33	Черницкiй, К. М. .	Окт. 1886 г.	Служатъ въ настоящее время.	
34	Штромбергъ, Х. I. .	Сент. 1887 г.		
35	Журавскiй, П. Н. .	Окт. 1887 г.		
36	Золотницкiй, Н. Н. .	Дек. 1887 г.		
37	Востриковъ, П. Е. .	Апр. 1889 г.		

ДАННЫЯ ПОСТЕПЕННАГО ХОДА РАЗВИТІЯ

Годы.	СМѢТНЫЯ НАЗНАЧЕНІЯ (въ рубляхъ). На всѣ вообще расходы	На расходы необязательные.	НА МЕДИЦИНУ. Общая сумма.	Къ всѣмъ расход.	Къ необязат. расход.	Пособіе отъ губернск. земства	Ассигнованіе на медикаменты (безплатные).	Александрійская больница. Дѣйствительный расходъ	Суточная стоимость содержанія больнаго	Получено отъ платы за леченіе больныхъ.
1866	13915	10600	360	2,6	3,3	—	—	6045	—	5604
1867	29625	16689	5050	17,0	30,2		500	5320	—	4567
1868	49241	28275	7400	15,0	26,2	—	500	8344	—	5333
1869	75871	32225	8000	10,5	24,8	—	750	8499	17 5/8	6319
1870	94604	43185	17200	18,1	39,8	4250	1000	8008	17 1/3	6824
1871	95183	32450	13500	14,3	41,6	4250	1000	7582	18 3/4	5447
1872	104174	37660	16660	15,8	44,2	4250	1000	11380	18	5613
1873	104034	39500	17500	16,7	44,3	4250	1500	8968	16 3/8	7521
1874	114406	48953	25253	22,0	51,5	6375	1500	12164	16 1/4	5990
1875	116843	47090	24650	21,1	52,3	8216	1750	11902	17 3/4	5874
1876	126029	60341	34566	27,2	57,2	11522	2300	12761	16 1/2	8434
1877	121660	55911	30306	24,8	54,1	10102	2300	11421	19 1/4	10809
1878	130293	52610	27700	21,2	52,6	8300	2300	9521	18	5504
1879	162154	55032	31095	19,1	56,5	10365	1700	12210	23	4523
1880	125814	56110	30832	24,6	54,9	10266	3100	14579	29	3327
1881	138116	68632	38153	27,6	56,4	12717	3100	11989	26	4175
1882	146629	76381	41787	28,8	54,6	13662	3100	13788	20,8	5410
1883	176082	100886	40056	22,7	39,7	13350	3200	14083	21	5788
1884	158902	80068	40872	25,2	50,6	1457	4400	11759	20 7/8	3125
1885	158338	85579	42886	27,0	47,7	14295	3200	10525	19 2/3	2817
1886	169246	96273	45011	26,6	46,7	15323	4360	8649	18 2/3	1293
1887	176736	98511	46618	26,3	47,6	15539	4360	8140	17 1/3	2701
1888	167317	95248	46350	27,7	48,6	15450	5910	9383	16 1/2	1826
1889	172188	96262	46219	26,8	48,0	15406	5910	—	—	—
1890	183947	103573	50361	27,4	48,5		—	—	—	—

Примѣчаніе. До 1879 года смѣта по александрійской больницѣ не входила въ обще-медицинскую. средствамъ больницы» въ обще-медицинской уѣздной смѣты и пособіемъ отъ губерн включены въ общую смѣту. Пособіе губернскаго земства мы всюду прибавляли къ послѣдніе включаются только ассигнованія на безплатный расходъ медикаментовъ.

Таблица I.

МЕДИЦИНСКАГО ДѢЛА съ 1865—1890 гг.

Число больницъ. Въ г. Александр.	Въ уѣздѣ.	Число пріемныхъ покоевъ (при врачахъ)	Постоянный медиц. персоналъ. Число врачей. Въ городѣ	Въ уѣздѣ.	Число фельдшеровъ.	Число акушерокъ.	Временный персоналъ. Врачи.	Фельдшеры.	Аптечный персоналъ. Число провизоровъ	Помощниковъ.	Число земскихъ аптекъ. Въ Александріи	Въ уѣздѣ.
1	—	—	.		2	1	.	—		.	—	—
1	—	.	1	—	15	1	—		1	—	1	—
1	.		1	2	18	1	—	—	1	—	1	—
1	—	—	1	4	18	1	—	—	1	—	1	—
1	2	—	1	4	13	1		—	1	—	1	—
1	3	1	1	1	13	1	-	—	1		1	—
1	3	1	1	4	17	1	.	—	2		1	1
1	3	2	1	5	17	1	—		2	—	1	1
1	3	2	1	5	21	1	—		2	—	1	1
1	3	2	1	5	23	—	—	—	2	—	1	1
1	3	2	2	4	21		—	—	2		1	1
1	3	2	2	4	21		—	—	2	—	1	1
1	3	1	2	4	21	—		—	2	—	1	1
1	3	1	2	3	21	—	.	—	2	—	1	1
1	3	1	2	3	21	—	—	-	2	.	1	1
1	3	2	2	4	27	—	—	—	2	2	1	1
1	3	2	2	5	27	—	—	—	2	2	1	1
1	3	2	2	5	27	—	—	—	2	2	1	1
1	3	2	2	5	29	—	—	—	2	4	1	1
1	3	2	2	5	30	—	—	—	2	4	1	1
1	3	2	2	5	35	—	.	—	2	4	1	1
1	3	3	2	6	35	—	—	—	2	4	1	1
1	3	3	2	6	35	—	—		2	3	1	1
1	3	3	2	6	35	—	—	—	2	3	1	1
1	3	3	2	6	35	1		—	2	—	1	1

Расходы по больницѣ покрывались платою за леченіе больныхъ, ассигнованіями въ «пособіе къ скаго земства, которое кромѣ этаго, платило и за сифилитиковъ. Съ 1879 г. расходы по больницѣ общей суммѣ. По содержанію аптекъ земствомъ составляются особые смѣты отъ общей суммы, въ

Таблица II.

ДѢЯТЕЛЬНОСТЬ всѣхъ вообще земскихъ больницъ, лечебницъ и амбулаторій съ 1866—1888 годъ.

Годы.	Число кроватей.		Число госпитальныхъ больныхъ.				Число проведен. дней госп. больн.		Число амбулатор. посѣщеній.		Число всѣхъ вообще посѣщеній.	Число оспопрививыхъ вообще.
			Въ Александр. больницѣ.		Въ лечебницахъ уѣзда.							
	Въ Александр. больницѣ.	Въ 3-хъ лечебницахъ уѣзда.	Пользовалось.	% смертности.	Пользовалось.	% смертности.	Въ Александр. больницѣ.	Въ лечебницахъ	У врачей.	У фельдшеровъ.		
1866	30	—	?	?	—	—	7504	—	—	—	—	1690
1867	30	—	?	?	—	—	8319	—	41	82	4182	2100
1868	30	—	?	?	—	—	10868	—	32	16	3216	8335
1869	30	—	261	?	—	—	12453	—	5092	2862	7954	2582
1870	50	30	274	9,4	231	?	11387	—	6322	1603	7925	3595
1871	50	40	394	?	382	?	11695	—	7423	1235	8658	4776
1872	50	40	?	?	490	?	17068	—	247	61	24761	3997
1873	50	40	?	?	000	?	14464	12022	248	13	24813	5591
1874	50	40	558	7,1	238	?	17194	—	14903	13767	28670	5134
1875	50	40	573	7,5	673	?	17447	—	11842	13982	25824	4213
1876	50	40	501	?	527	?	20056	—	12344	10941	23285	4287
1877	50	40	604	7,8	450	?	17176	13139	10375	14775	25150	4078
1878	50	40	549	6,7	582	?	14750	13735	4469	4410	8859[1]	1492
1879	50	40	733	5,6	593	3,5	17341	11935	13483	17413	30896	5922
1880	50	40	883	6,4	578	?	17498	13153	12601	19216	31817	5955
1881	50	40	866	3,8	729	?	16938	15679	19512	29684	49194	4453
1882	50	40	1036	3,3	724	?	19243	16324	23742	31671	55413	6679
1883	50	40	935	6,9	737	5,7	18329	16784	19582	49803	69385	6898
1884	50	45	990	2,7	718	5,8	15607	14267	21207	35611	56818	8513
1885	50	45	989	4,0	608	2.7	15026	13143	24499	45122	69621	6775
1886	60	45	1070	4,4	772	4,0	17165	12993	28791	53301	81092	8453
1887	60	45	1192	3,1	711	4,0	17141	13332	30714	39150	69864	8545
1888	60	45	1311	1,9	811	2,5	17376	13335	34310	45784	80094	12019

1) Свѣдѣнія только по одному участку.

Таблица III.

ТАБЛИЦА нѣкоторыхъ эпидемическихъ заболѣваній съ 1866—1888 гг.

Годы.	Дифтеритъ		Тифы.		Дизентерія		Скарлатин.		Корь.		Коклюшъ.		Оспа.		Холера.	
	Заболѣванія.	% смертности	Заболѣванія.	% смертности	Заболѣванія.	% смертности	Заболѣванія.	% смертности	Заболѣванія.	% смертности	Заболѣванія.	% смертности	Заболѣванія.	% смертности	Заболѣванія.	% смертности
1866	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1938	24
1867	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
1868	694	49,5	561	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1242	33,4	—	—
1869	444	19,8	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
1870	46	50	556	7,6	—	—	—	—	150	3,3	—	—	78	2,6	—	—
1871	174	48,8	34	—	—	—	—	—	162	19,8	35	—	143	20,9	—	—
1872	—	н	ѣ	т	ъ	—	с	в	ѣ	д	ѣ	н	і	й	3690	22,6
1873	—	н	ѣ	т	ъ	—	с	в	ѣ	д	ѣ	н	і	й	—	—
1874	—	н	ѣ	т	ъ	—	с	в	ѣ	д	ѣ	н	і	й	—	—
1875	—	—	323	—	295	—	—	—	—	—	778	—	34	—	—	—
1876	—	н	ѣ	т	ъ	—	с	в	ѣ	д	ѣ	н	і	й	—	—
1877	—	н	ѣ	т	ъ	—	с	в	ѣ	д	ѣ	н	і	й	—	—
1878	17	—	263	1,2	—	—	38	10,5	311	—	—	—	117	19,6	—	—
1879	2000	34%	н ѣ	т	ъ	—	с	в	ѣ	д	ѣ	н	і	й	—	—
1880	2273	41,1	222	6;85	485	34,4	128	20,3	14	—	—	—	159	28,9	—	—
1881	3680	35,5	231	5,6	25	24,0	110	14,6	166	—	535	—	175	—	—	—
1882	3352	38,8	803	8;9	3740	8,5	2	—	109	8,2	168	3,3	1075	34.6	—	—
1883	3062	44,5	804	24,6	471	28,3	—	11,9	—	19	—	12,5	2507	25,4	—	—
1884	1528	40,1	664	7,6	419	9.3	323	15,4	85	7	794	2,7	241	15,7	—	—
1885	1195	45,5	567	5,2	1064	12,5	934	24	472	8,25	442	—	73	19	—	—
7886	907	48,8	459	8,3	226	4,4	662	22,2	242	13,2	552	1,3	—	—	—	—
1887	2230	53,0	1095	5%	283	4,3	70	13,6	96	1	233	4,7	285	22,5	—	—
1888	1855	49,6	1608	6,1	675	7,1	170	18,2	53	7,5	375	0,5	1709	20,9	—	—

ДѢЯТЕЛЬНОСТЬ лечебницъ и амбулаторій

		1866	1867	1868	1869	1870	1871	1872	1873	1874
Александрійск. больница.	Число больн.	—	-	-		274	394	—	—	558
	Ч. пров. дней.	7504	8319	10808	12153	11387	11695	17068	14464	17194
1-й пригород. медиц. уч.	Амбулатор. больные: у врача	—	4186	682	1129	623	1144	2404	4752	6936
	у фельд.									449
2-й пригород. медиц. уч.	Амбулатор. больные: у врача	—			—		—	—	-	—
	у фельд.	—		—	—	—	—	—	—	
Новогеоргіев. больница.	Число больн.	—	--	—	—	157	-	—		—
	Ч. пров. дней	—	-	-	—	—	—	-	-	—
Новогеоргіев. медиц. уч.	Амбулатор. у врача	—	-	-		1318	—	—		
	у фельд.		—		-	369	—	-	-	
Дмитровская лечебница.	Число больн.	—	--	—	—	--	59	100	-	108
	Ч. пров. дней	—	—	—	—		-		4307	—
4-й Дмитров. медиц. уч.	Амбулатор. у врача	—	--	--	—		1167	3992	3035	1979
	у фельд.									753
Братолюбов. лечебница.	Число больн.	—	-	—	—	74	132	176	?	?
	Ч. пров. дней	—	—	—	—	—	--	—	4041	?
6-й Братолюб медиц. уч.	Амбулатор. у врача		1223	731	--	-	1901	4813	4470	1418
	у фельд.	—	—	712			1235	--		3774
Павлышская лечебница.	Число больн.	—		—	—		191	214		130
	Ч. пров. дней	--	—	—	—		-		3674	?
8-й Павлышск. медиц. уч.	Амбулатор. больные: у врача			—	—	-	1927	6033	6733	1536
	у фельд.	—	—	—		—	—	-		2919
5-й Аджамскій медиц. уч.	Амбулатор. больные: у врача	--	—	—	—	—	-	—		-
	у фельд.	—	—	--	—	—	—	—	—	-
7-й Новопраг. медиц. уч	Амбулатор. больные: у врача	—	—		—	1200	1284	6890	7845	3017
	у фельд.	—	—	—	—	343	-			3196
Казарскій медиц. уч.	Амбулатор. больные: у врача		—		—	1568	—	—	1158	922
	у фельд.	—	—			3014	—	—	—	3846

въ отдѣльности по участкамъ и годамъ.

1875	1876	1877	1878	1879	1880	1881	1882	1883	1884	1885	1886	1887	1888
573	501	604	549	733	883	966	1036	935	990	989	1070	1192	1311
17447	20056	17176	14750	17341	17498	16938	19243	18329	15667	15026	17165	17141	17376
4929	3231	4061	4469	4883	4200	4197	5058	4958	6987	7094	6865	7006	6804
756	127	358	4410	1325	3484	2684	2906	—	3389	4575	3936	3630	2901
—	1902	1551	—	1496	2062	3847	4500	2766	2224	2880	3401	4307	4978
—	3116	2527	—	1179	2725	3612	5515		4503	5037	8610	5545	5351
—	-	-	-	—	—	—	—	—	-	—	192	207	273	286
-	-	-	—	—	—	—	—	-	-	—	-	4697	5423	5141
—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3857	4212	4419	4209
—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1009	2829	1597	3035
97	166	131	167	235	195	164	172	209	145	186	221	169	197
--			4494	3997	4047	4425	4056	4237	4511	—	3063	3074	3443
1499	1214	1320	-	1079	851	3014	2712	1754	1744	1590	1428	1974	3156
867	1029	1715		3552	5240	2417	574	—	5058	7027	9179	7648	8740
383	207	179	242	237	249	344	285	271	270	228	244	269	328
?	?	?	3883	4175	5365	6046	5940	6108	5797	—	5233	4835	4751
1044	1415	1492	—	2036	2692	3540	4519	4229	2027	2488	1815	2080	2671
2000	2542	4187	—	3210	2284	7389	9119	-	8298	5431	6453	5021	8456
193	154	140	193	121	134	236	267	257	303	—	—	—	—
?	?	?	5359	3763	5741	5208	6328	6444	3963		—		-
876	3441	1158	-	1518	1300	1432	1823		2905	1271	2384	2082	3252
9851		2071	—	3284	3002	5241	6020		5383	6250	3750	4345	5603
		—	—	—	-	1967	1516	?	2160	?	6231	3586	5119
—		—	—		--	5996	5192	?	7338	?	4441	4108	4819
2141		—	-	—	—	1522	3850	2805	3700	2160	2455	4671	4719
3210	—	—	—	—	-	2495	985		1640	7777	12084	6131	6819
790	1141	793	З	А	К	Р	Ы	Т	Ъ.	—	—	—	—
4307	4127	3917											

ПРОПУСКИ И ГЛАВНѢЙШІЯ ОПЕЧАТКИ.

На стр. 60 пропущено: въ 1878 году умеръ земскій врачъ Н. М. Успенскій. Въ лицѣ покойнаго земская медицина нашего уѣзда понесла тяжкую утрату. Покойный Н. М. какъ врачъ и человѣкъ пользовался симпатіей всего общества безъ различія сословій и національности. По иниціативѣ товарищей въ амбулаторіи Александрійской больницы поставленъ портретъ покойнаго.

Стр.	*Строка.*	*Напечатано.*	*Нужно читать.*
32	6 сверху	требованія	пребыванія
81	2 снизу	въ 1889 году	въ 1890 году.
90	12 сверху	0,з	0,об
101	1 снизу	Свѣдѣнія на карточкакъ	Свѣдѣнія по карточной системѣ.
107	7 сверху	дезимфецированы	дезинфецированы
113	13 сверху	Молчановкѣ. Сифилитиковъ.	Молчановкѣ—сифилитиковъ.
115	19 сверху	креттьянъ.	крестьянъ.

Медицинского
БИБЛИОТЕКА
ОБЛУНХУ